

## Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives

*RESOLUCIÓ de 18 d'abril de 2017, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es convoquen subvencions per al desenvolupament de programes d'atenció de necessitats i inclusió social a menors i les seues famílies en període estival per a l'exercici 2017 [2017/3432]*

Mitjançant l'Ordre 12/2016, de 13 de maig, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, s'estableixen les bases reguladores per a la concessió de les subvencions per al desenvolupament de programes d'atenció de necessitats i inclusió social a menors i les seues famílies en període estival (DOCV 7786, 19.05.2016).

En virtut del que s'exposa i de conformitat amb l'article 160.4 de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'hisenda pública, del sector públic instrumental i de subvencions, a proposta de la directora general d'Inclusió Social, resolc:

### Primera. Objecte i convocatòria

Es convoquen per a l'exercici 2017 subvencions per al desenvolupament de programes d'atenció de necessitats i inclusió social a menors i les seues famílies en període estival que es regirà pel que disposen les bases establides en l'Ordre 12/2016.

A aquesta convocatòria s'adjunten els models de sol·licitud que contenen la descripció del projecte (anex I); model d'autorització de consulta telemàtica de dades per a beques, ajudes, premis i subvencions (anex II); model de domiciliació bancària (anex III) i model de justificació (anex IV).

### Segona. Requisits dels beneficiaris

Podran sol·licitar les subvencions els ajuntaments de la Comunitat Valenciana que realitzen un programa d'atenció de necessitats i inclusió social a menors i les seues famílies, de 20 o més menors.

### Tercera. Finançament i règim de lliurament

Les subvencions previstes en la present convocatòria s'abonaran a càrrec del capítol IV del pressupost de la Generalitat per a l'exercici 2017, programa pressupostari 16.02.02.313.50.4, Inclusió social, línia S6594, per un import màxim d'1.500.000,00 euros.

Per al lliurament d'aquestes subvencions s'aplicarà el règim específic previst en l'article 44.1.b de la Llei 14/2016, de 30 de desembre, de pressupostos de la Generalitat per a l'exercici 2017, que es concreta en:

- Un 70 % de l'import concedit amb la resolució de la subvenció.
- El 30 % restant es lliurarà després de l'aportació i comprovació de la documentació justificativa de l'efectiva i correcta aplicació de l'import inicialment anticipat.
- El termini màxim de presentació de la justificació de la totalitat de la quantia subvencionada finalitzarà el dia 31 d'octubre de 2017.

### Quarta. Condicions de la concessió de la subvenció

1. Els programes d'atenció de necessitats i inclusió social a menors i les seues famílies que es presenten per a ser subvencionats podran concedir-se pels conceptes següents:

- a) Atenció de necessitats bàsiques d'alimentació.
- b) Atenció d'activitats complementàries de temps lliure, socials, culturals, recreatives, cíviques i educatives.

Ambdues subvencions es concediran per al seu gaudi durant el període de juliol i agost de l'any 2017, de dilluns a divendres, excepte festius.

2. L'atenció de necessitats bàsiques d'alimentació serà requisit necessari per a accedir a aquestes subvencions.

3. La subvenció econòmica a què es refereix la present convocatòria es concretarà en:

- a) Per a l'atenció de les necessitats bàsiques d'alimentació per menor i dia: una quantia màxima de 5,50 euros, on necessàriament s'haurà d'incloure una menjar principal i, almenys, un addicional (desjuni i/o berenar i/o sopar).

## Vicepresidencia y Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas

*RESOLUCIÓN de 18 de abril de 2017, de la Vicepresidencia y Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se convocan subvenciones para el desarrollo de programas de atención de necesidades e inclusión social a menores y sus familias en periodo estival para el ejercicio 2017. [2017/3432]*

Mediante la Orden 12/2016, de 13 de mayo, de la Vicepresidencia y Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas, se establecen las bases reguladoras para la concesión de las subvenciones para el desarrollo de programas de atención de necesidades e inclusión social a menores y sus familias en periodo estival (DOCV 7786, 19.05.2016).

En virtud de lo expuesto y de conformidad con el artículo 160.4 de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, de hacienda pública, del sector público instrumental y de subvenciones, a propuesta de la directora general de Inclusión Social, resuelvo:

### Primera. Objeto y convocatoria

Se convocan para el ejercicio 2017 subvenciones para el desarrollo de programas de atención de necesidades e inclusión social a menores y sus familias en periodo estival que se regirá por lo dispuesto en las bases establecidas en la Orden 12/2016.

A esta convocatoria se acompañan los modelos de solicitud que contienen la descripción del proyecto (anexo I); modelo de autorización de consulta telemática de datos para becas, ayudas, premios y subvenciones (anexo II); modelo de domiciliación bancaria (anexo III) y modelo de justificación (anexo IV).

### Segunda. Requisitos de los beneficiarios

Podrán solicitar las subvenciones los ayuntamientos de la Comunitat Valenciana que realicen un programa de atención de necesidades e inclusión social a menores y sus familias, de 20 o más menores.

### Tercera. Financiación y régimen de libramiento

Las subvenciones previstas en la presente convocatoria se abonarán con cargo al capítulo IV del presupuesto de la Generalitat para el ejercicio 2017, programa presupuestario 16.02.02.313.50.4, Inclusión Social, línea S6594, por un importe máximo de 1.500.000,00 euros.

Para el libramiento de estas subvenciones se aplicará el régimen específico contemplado en el artículo 44.1 b) de la Ley 14/2016, de 30 de diciembre, de Presupuestos de la Generalitat para el ejercicio 2017, que se concreta en:

- Un 70 % del importe concedido con la resolución de la subvención.
- El 30 % restante se librará tras la aportación y comprobación de la documentación justificativa de la efectiva y correcta aplicación del importe inicialmente anticipado.

– El plazo máximo de presentación de la justificación de la totalidad de la cuantía subvencionada finalizará el día 31 de octubre de 2017.

### Cuarta. Condiciones de la concesión de la subvención

1. Los programas de atención de necesidades e inclusión social a menores y sus familias que se presenten para ser subvencionados podrán concederse por los siguientes conceptos:

- a) Atención de necesidades básicas de alimentación.
- b) Atención de actividades complementarias de tiempo libre, sociales, culturales, recreativas, cívicas y educativas.

Ambas subvenciones se concederán para su disfrute durante el periodo de julio y agosto del año 2017, de lunes a viernes, excepto festivos.

2. La atención de necesidades básicas de alimentación será requisito necesario para acceder a estas subvenciones.

3. La subvención económica a que se refiere la presente convocatoria se concretará en:

- a) Para la atención de las necesidades básicas de alimentación por menor y día: una cuantía máxima de 5,50 euros, donde necesariamente se tendrá que incluir una comida principal y, al menos, una adicional (desayuno y/o merienda y/o cena).

b) L'anterior import s'incrementarà en una quantia màxima de 3 euros per les activitats complementàries que podran realitzar-se en jornada de matí o en jornada de vesprada.

4. La quantia màxima de la subvenció no podrà ser superior a 8,50 euros per menor i dia.

#### Cinquena. Forma i termini en què han de presentar-se les sol·licituds

Les sol·licituds es presentaran degudament formalitzades i subsrites per qui tinga la representació legal de l'ajuntament, segons el model que corresponga dels que figuren en els annexos d'aquesta ordre. Només es podrà presentar una sol·licitud per ajuntament.

El model de sol·licitud conté la declaració responsable suscrita pel representant legal de l'entitat que aquesta no està inclosa en cap de les prohibicions per a obtindre la condició de beneficiària, assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

Així mateix, aquest procediment estarà publicat en la seu electrònica de la Generalitat, <https://sede.gva.es>, i podrà realitzar-se la presentació telemàtica de les sol·licituds, per a això s'accedirà al catàleg de procediments administratius de la Generalitat.

El termini de presentació de sol·licituds serà de 10 dies hàbils, comptadors a partir de l'endemà de la publicació d'aquesta resolució en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Les sol·licituds es presentaran, juntament amb la documentació requerida, preferentment en els registres de les direccions territorials de la conselleria, sense perjudici de poder presentar-se segons el que preveu la legislació de procediment administratiu comú.

La sol·licitud de la subvenció suposa l'acceptació de les bases de la convocatòria.

#### Sisena. Resolució i notificació

1. Es delega en la persona titular de la Direcció General d'Inclusió Social la resolució de les sol·licituds que es presenten a l'empara d'aquesta convocatòria de subvencions.

2. El termini màxim per a resoldre, notificar o publicar la resolució serà de tres mesos, comptadors des de l'endemà de la publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

3. Transcorregut el termini abans mencionat sense que s'haguera notificat o publicat la resolució, els interessats podràn entendre desestimades les seues sol·licituds per silenci administratiu.

4. La resolució per la qual es concedisquen o deneguen les subvencions es publicarà en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* i en la pàgina web de la Direcció General d'Inclusió Social, d'acord amb la legislació de procediment administratiu comú.

#### Setena. Documentació que s'ha d'adjuntar a la sol·licitud

1. La documentació presentada serà original o còpia compulsada per la secretaria del mateix ajuntament.

2. La documentació a presentar, correctament emplenada i firmada per un representant degudament autoritzat per a això, serà la següent:

a) Sol·licitud que conté la descripció del projecte (annex I)

b) Amb la sol·licitud d'aquesta convocatòria, s'haurà d'adjuntar el model d'autorització de consulta telemàtica de dades per a ajudes i subvencions de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives (annex II). La no-autorització suposarà que l'interessat haurà d'aportar, juntament amb la sol·licitud, els corresponents certificats emesos per l'Agència Estatal d'Administració Tributària, la Conselleria d'Hisenda i Model Econòmic i la Tresoreria de la Seguretat Social, expressius d'estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social

c) Model de domiciliació bancària que servirà per a acreditar la titularitat del compte a través del qual el beneficiari desitja percebre la subvenció, en el cas de ser nou perceptor o modificació del compte bancari (annex III).

3. D'acord amb el que preveu l'article 199 de la Llei 8/2010, de 23 de juny, de la Generalitat, de règim local de la Comunitat Valenciana, amb caràcter previ al pagament, les entitats locals beneficiàries acreditaran que es troben al corrent en el compliment de l'obligació de rendició dels seus comptes anuals davant de la Sindicatura de Comptes.

b) El anterior importe se incrementará en una cuantía máxima de 3 euros por las actividades complementarias que podrán realizarse en jornada de mañana o en jornada de tarde.

4. La cuantía máxima de la subvención no podrá ser superior a 8,50 euros por menor y día.

#### Quinta. Forma y plazo en que deben presentarse las solicitudes

Las solicitudes se presentarán debidamente formalizadas y suscritas por quien ostente la representación legal del Ayuntamiento, según el modelo que corresponda de los que figuran en los anexos de esta orden. Sólo se podrá presentar una solicitud por Ayuntamiento.

El modelo de solicitud contiene la declaración responsable suscrita por el representante legal de la entidad de que la misma no está incursa en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria, señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Asimismo, este procedimiento estará publicado en la sede electrónica de la Generalitat, <https://sede.gva.es>, y podrá realizarse la presentación telemática de las solicitudes, para ello se accederá al catálogo de procedimientos administrativos de la Generalitat.

El plazo de presentación de solicitudes será de 10 días hábiles contados a partir del día siguiente al de la publicación de esta Resolución en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

Las solicitudes se presentarán, junto con la documentación requerida, preferentemente en los registros de las direcciones Territoriales de la Conselleria, sin perjuicio de poder presentarse conforme lo previsto en la legislación de procedimiento administrativo común.

La solicitud de la subvención supone la aceptación de las bases de la convocatoria.

#### Sexta. Resolución y notificación

1. Se delega en la persona titular de la Dirección General de Inclusión Social la resolución de las solicitudes que se presenten al amparo de esta convocatoria de subvenciones.

2. El plazo máximo para resolver, notificar o publicar la resolución será de tres meses a contar desde el día siguiente a la publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

3. Transcurrido el plazo antes mencionado sin que se hubiese notificado o publicado la resolución, los interesados podrán entender desestimadas sus solicitudes por silencio administrativo.

4. La resolución por la que se concedan o denieguen las subvenciones se publicará en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* y en la página web de la Dirección General de Inclusión Social, de acuerdo con la legislación de procedimiento administrativo común.

#### Séptima. Documentación que debe acompañar a la solicitud

1. La documentación presentada será original o copia compulsada por la secretaría del propio ayuntamiento.

2. La documentación a presentar, correctamente cumplimentada y firmada por un representante debidamente autorizado para ello, será la siguiente:

a) Solicitud que contiene la descripción del proyecto (anexo I)

b) Con la solicitud de esta convocatoria, se deberá acompañar el modelo de autorización de consulta telemática de datos para ayudas y subvenciones de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas (anexo II). La no autorización supondrá que el interesado deberá aportar, junto con la solicitud, los correspondientes certificados emitidos por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Conselleria de Hacienda y Modelo Económico y la Tesorería de la Seguridad Social, expresivos de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

c) Modelo de domiciliación bancaria que servirá para acreditar la titularidad de la cuenta a través de la cual el beneficiario desea percibir la subvención, en el caso de ser nuevo perceptor o modificación de la cuenta bancaria (anexo III).

3. De acuerdo con lo previsto en el artículo 199 de la Ley 8/2010, de 23 de junio, de la Generalitat, de régimen local de la Comunitat Valenciana, con carácter previo al pago, las entidades locales beneficiarias acreditarán que se encuentran al corriente en el cumplimiento de la obligación de rendición de sus cuentas anuales ante la Sindicatura de Comptes.

*Huitena. Habilitació*

S'autoritza la persona titular de la direcció general amb competències en matèria d'inclusió social perquè, en l'àmbit de les seues competències, adopte les mesures necessàries per a l'aplicació d'aquesta resolució.

Contra aquesta convocatòria podrà interposar-se potestativament un recurs de reposició davant del mateix òrgan que l'ha dictada, en el termini d'un mes, comptador des de l'endemà de la seu publicació, de conformitat amb la legislació de procediment administratiu comú, o bé podrà interposar-se directament un recurs contencios administratiu davant de la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, en el termini de dos mesos, comptadors des de l'endemà de la seu publicació, de conformitat amb el que disposen els articles 10 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa; tot això sense perjudici que puga interposar-se qualsevol altre que s'estime pertinent.

València, 18 d'abril de 2017.– La vicepresidenta del Consell i consellera d'Igualtat i Polítiques Inclusives: Mònica Oltra Jarque.

*Octava. Habilitación*

Se autoriza a la persona titular de la dirección general con competencias en materia de inclusión social para que, en el ámbito de sus competencias, adopte las medidas necesarias para la aplicación de esta resolución.

Contra esta convocatoria podrá interponerse potestivamente recurso de reposición ante el mismo órgano que la ha dictado, en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente al de su publicación, de conformidad con la legislación de procedimiento administrativo común, o bien podrá interponerse directamente recurso contencioso-administrativo ante la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, en el plazo de dos meses a contar desde el día siguiente al de su publicación, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 10 y 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa; todo ello sin perjuicio de que pueda interponerse cualquier otro que se estime pertinente.

València, 18 de abril de 2017.– La vicepresidenta del Consell y consellera de Igualdad y Políticas Inclusivas: Mònica Oltra Jarque.

## **ANNEX I / ANEXO I**

|   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| GENERALITAT<br>VALENCIANA   | SOL·LICITUD D'AJUDA PER AL DESENVOLUPAMENT DE PROGRAMES<br>D'ATENCIÓ DE NECESSITATS I INCLUSIÓ SOCIAL A MENORS I LES SEUES<br>FAMÍLIES EN PERÍODE ESTIVAL 2017<br><br>SOLICITUD DE AYUDA PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE<br>ATENCIÓN DE NECESIDADES E INCLUSIÓN SOCIAL A MENORES Y SUS<br>FAMILIAS EN PERÍODO ESTIVAL 2017 | Fulla<br>Hoja<br>1  |  |  |
| <b>A DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</b>  |   |   |  |  |
| NOM / NOMBRE  |   | CIF   |  |  |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, N.º Y PUERTA)   |   | CP  | LOCALITAT / LOCALIDAD                                      |  |
| COMARCA   | PROVÍNCIA / PROVINCIA   | TELÉFON / MÒBIL<br>TELÉFONO / MÓVIL   | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO                     |  |
| <b>DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL</b>   |   |   |  |  |
| COGNOMS / APELLIDOS   |   | NOM / NOMBRE  | DNI  |  |
| <b>DADES DE LA PERSONA DE CONTACTE / DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO</b>  |   |   |  |  |
| COGNOMS / APELLIDOS   |   | NOM / NOMBRE  | DNI  |  |
| COM A / EN CALIDAT DE   | TELÉFON / MÒBIL<br>TELÉFONO / MÓVIL   | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO  |  |  |
| <b>B DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS</b>  |   |   |  |  |
| PAÍS-CC<br>IBAN   | CODI ENTITAT<br>CÓDIGO ENTIDAD  | CODI SUCRAL<br>CÓDIGO SUCURSAL  | DC   | NÚMERO DE COMpte CORRENT<br>NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE |
| <input type="checkbox"/> 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).<br><i>En el caso de nuevo percepto o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria (Anexo III).</i> |   |   |  |  |
| <b>C DADES DEL PROJECTE PRESENTAT / DATOS DEL PROYECTO PRESENTADO</b>   |   |   |  |  |
| <b>DADES GENERALS DEL PROGRAMA PRESENTAT / DATOS GENERALES DEL PROGRAMA PRESENTADO</b>  |   |   |  |  |
| NOM PROJECTE / NOMBRE PROYECTO  |   |   |  |  |
| PRESSUPOST TOTAL<br>PRESUPUESTO TOTAL   | Nº TOTAL DE PLACES OFERIDES<br>Nº TOTAL DE PLAZAS OFERTADAS   | QUANTIA SOL·LICITADA PER A SUBVENCIONAR<br>CUANTIA SOLICITADA PARA SUBVENCIONAR | Nº DE PLACES A SUBVENCIONAR<br>Nº DE PLAZAS A SUBVENCIONAR |  |
| <b>DADES ESPECÍFIQUES DEL PROJECTE DEL QUE SE SOL·LICITA LA SUBVENCIÓ<br/>DATOS ESPECÍFICOS DEL PROYECTO DEL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>  |   |   |  |  |
| MES DE JULIOL / MES DE JULIO  |   |   |  |  |
| NUM DE DIES / Nº DE DÍAS  | Nº DE MENORS OBJECTE DE SUBVENCIÓ / Nº DE MENORES OBJETO DE LA SUBVENCIÓN   |   |  |  |
| <b>MENJAR PRINCIPAL / COMIDA PRINCIPAL</b>  |   |   |  |  |
| <b>ALIMENTACIÓ ADDICIONAL / ALIMENTACIÓN ADICIONAL</b>  |   |   |  |  |
| DESDEJUNI / DESAYUNO  | <input type="checkbox"/>  |   |  |  |
| BERENAR / MERIENDA  | <input type="checkbox"/>  |   |  |  |
| SOPAR / CENA  | <input type="checkbox"/>  |   |  |  |
| <b>ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES / ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS</b>   |   |   |  |  |
| JORNADA MATINAL   | <input type="checkbox"/>  |   |  |  |
| JORNADA VESPRADA / JORNADA TARDE  | <input type="checkbox"/>  |   |  |  |
| MES D'AGOST / MES DE AGOSTO   |   |   |  |  |
| NUM DE DIES / Nº DE DÍAS  | Nº DE MENORS OBJECTE DE SUBVENCIÓ / Nº DE MENORES OBJETO DE LA SUBVENCIÓN   |   |  |  |
| <b>MENJAR PRINCIPAL / COMIDA PRINCIPAL</b>  |   |   |  |  |
| <b>ALIMENTACIÓ ADDICIONAL / ALIMENTACIÓN ADICIONAL</b>  |   |   |  |  |
| DESDEJUNI / DESAYUNO  | <input type="checkbox"/>  |   |  |  |
| BERENAR / MERIENDA  | <input type="checkbox"/>  |   |  |  |
| SOPAR / CENA  | <input type="checkbox"/>  |   |  |  |
| <b>ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES / ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS</b>   |   |   |  |  |
| JORNADA MATINAL   | <input type="checkbox"/>  |   |  |  |
| JORNADA VESPRADA / JORNADA TARDE  | <input type="checkbox"/>  |   |  |  |

**ANNEX I / ANEXO I**

|  |   |                               |
|--|---|-------------------------------|
|   | <b>SOL·LICITUD D'AJUDA PER AL DESENVOLUPAMENT DE PROGRAMES D'ATENCIÓ DE NECESSITATS I INCLUSIÓ SOCIAL A MENORS I LES SEUES FAMÍLIES EN PERIODE ESTIVAL 2017</b><br><b>SOLICITUD DE AYUDA PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE ATENCIÓN DE NECESIDADES E INCLUSIÓN SOCIAL A MENORES Y SUS FAMILIAS EN PERÍODO ESTIVAL 2017</b> | <b>Fulla Hoja</b><br><b>2</b> |
| <b>C DADES DEL PROJECTE PRESENTAT / DATOS DEL PROYECTO PRESENTADO (Cont.)</b>  |   |                               |
| <small>DESCRIPCIÓ DE LES ACTIVITATS COMPLEMENTÀRIES: CONTINGUT, OBJECTIUS, REPERCUSSIÓ SOCIAL DEL PROJECTE, CALENDARI, HORARI.....</small><br><small>DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS: CONTENIDO, OBJETIVOS, REPERCUSIÓN SOCIAL DEL PROYECTO, CALENDARIO, HORARIO.....</small>   |   |                               |
| <small>ALTRES ASPECTES RELLEVANTS DEL PROJECTE: MODALITAT DE GESTIÓ (DIRECTA O INDIRECTA), I SI ESCAU, COL·LABORACIÓ AMB INSTITUCIONS PÚBLIQUES O PRIVADES, EN EL CAS QUE EL PROJECTE AQUEST CO-FINANÇAT INDICAR LES INSTITUCIONS PÚBLIQUES O PRIVADES I QUANTIA QUE SUBVENCIONEN, PERSONAL QUE INTERVÉ EN EL PROJECTE.....</small><br><small>OTROS ASPECTOS RELEVANTES DEL PROYECTO: MODALIDAD DE GESTIÓN (DIRECTA O INDIRECTA), Y EN SU CASO, COLABORACIÓN CON INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS, EN EL CASO DE QUE EL PROYECTO ESTE CO-FINANCIADO INDICAR LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS Y CUANTIA QUE SUBVENCIONAN, PERSONAL QUE INTERVIENE EN EL PROYECTO.....</small> |   |                               |
| <small>(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN</small>  |   |                               |

**ANNEX I / ANEXO I**

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
|  | <b>SOL·LICITUD D'AJUDA PER AL DESENVOLUPAMENT DE PROGRAMES D'ATENCIÓ DE NECESSITATS I INCLUSIÓ SOCIAL A MENORS I LES SEUES FAMÍLIES EN PERIODE ESTIVAL 2017</b><br><b>SOLICITUD DE AYUDA PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE ATENCIÓN DE NECESIDADES E INCLUSIÓN SOCIAL A MENORES Y SUS FAMILIAS EN PERIODO ESTIVAL 2017</b> | <b>Fulla Hoja</b><br><b>3</b> |
|---|---|-------------------------------|

**D DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

La documentació aportada serà original o còpia confrontada o compulsada.

*La documentación aportada será original o copia cotejada o compulsada.*

- 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 percepto o cambio de número de cuenta bancaria.*

En cas d'haver marcat la casella del no autoritzar 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.*
- Un altra documentació:  
*Otra documentación:*

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

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

Que tinga per presentat este escrit, amb els documents exigits i que s'acompanyen, i declarant expressament sota promesa o jurament la veritat d'estos, i en virtut d'això acordar la concessió de l'ajuda segons el que exposa.

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

*Que tenga por presentado este escrito, con los documentos exigidos y que se acompañan, y declarando expresamente bajo promesa o juramento la veracidad de los mismos, y en su virtud acordar la concesión de la ayuda a tenor de lo expuesto.*

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona representant legal / La persona representante legal

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'impress podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions propies 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).*

|   |
|---|
| <b>REGISTRE D'ENTRADA</b><br><b>REGISTRO DE ENTRADA</b>   |
| <small>DATA D'ENTRADA EN L'ÓRGAN COMPETENT</small><br><small>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</small> |

**ANNEX II / ANEXO II**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|  <b>GENERALITAT<br/>VALENCIANA</b>   | <b>AUTORITZACIÓ DE CONSULTA TELEMÀTICA DE DADES PER A BEQUES, AJUDES, PREMIS I SUBVENCIONS</b><br><b>AUTORIZACIÓN DE CONSULTA TELEMÁTICA DE DATOS PARA BECAS, AYUDAS, PREMIOS Y SUBVENCIONES</b> |  |  |
| <b>A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA O DEL REPRESENTANT DE L'ENTITAT<br/>DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD</b>   |  |  |  |
| COGNOMS / APELLIDOS   |  | NOM / NOMBRE                           |  |
| 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                  |
| <b>SI ES TRACTA D'UNA ENTITAT, DADES D'IDENTIFICACIÓ / SI SE TRATA DE UNA ENTIDAD, DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>  |  |  |  |
| 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>B ÒRGAN A QUÈ ES DIRIGIX L'AUTORITZACIÓ / ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA AUTORIZACIÓN</b>  |  |  |  |
| NOM / NOMBRE  |  |  |  |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)  |  | CP                                     | LOCALITAT / LOCALIDAD                  |
| <b>C PROCEDIMENT DE CONCESSIÓ / PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN</b>  |  |  |  |
| OBJECTE DEL PROCEDIMENT / OBJETO DEL PROCEDIMIENTO  |  |  |  |
| <i>SI ESTE PROCEDIMENT ÉS MITJANÇANT RÈGIM DE CONCURRÈNCIA COMPETITIVA, INDIQUE:</i><br><i>SI ESTE PROCEDIMIENTO ES MEDIANTE RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, INDIQUE:</i>  |  |  |  |
| Norma de la convocatòria:<br>Norma de la convocatoria: _____ Núm. / Nº de DOCV _____ de _____ / _____ / _____   |  |  |  |
| <b>D AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b>  |  |  |  |
| <p>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 autònoma, i amb la Tresoreria de la Seguretat Social, així com, les dades d'identitat i, si és el cas, de residència.</p> <p>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.</p>                                       |  |  |  |
| <p><i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consejo, 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></p> <p><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></p> |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Autoritze / Autorizo <input type="checkbox"/> No autoritze / No autorizo   |  |  |  |
| <p>La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en esta sol·licitud són exactes i conformes amb el que estableix la legislació.</p> <p>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.</p>   |  |  |  |
| _____ , _____ d _____ de _____  |  |  |  |
| Firma: _____  |  |  |  |
| <i>L'interessat o representant de l'entitat<br/>El interesado o representante de la entidad</i>   |  |  |  |
| <small>Les dades de caràcter personal que conté l'impress 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 li 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).</small>   |  |  |  |
| <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).</small>  |  |  |  |
| REGISTRE D'ENTRADA<br><i>REGISTRO DE ENTRADA</i>  |  |  |  |
| <small>DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT<br/>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</small>   |  |  |  |



# GENERALITAT VALENCIANA

## **MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA**

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT  | <b>A</b>   | 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 RÀÓ 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 <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |
|   | V) 8) TIPUS VIA <input type="checkbox"/> NOM VIA <input type="checkbox"/>  | 9) TIPUS NÚMERO <input type="checkbox"/>   | NÚM. VIA <input type="checkbox"/>                  | 10) QUALIF. NÚM. VIA <input type="checkbox"/>    |  |
|   | V) BLOC <input type="checkbox"/> PORTAL <input type="checkbox"/> ESCALA <input type="checkbox"/> PIS <input type="checkbox"/> PORTA <input type="checkbox"/> DADES COMPLEMENTÀRIES DEL DOMICILI <input type="checkbox"/>   |  |  |  |  |
|   | VI) 11) POBLACIÓ <input type="checkbox"/> CODI POSTAL <input type="checkbox"/> MUNICIPI <input type="checkbox"/> PROVÍNCIA <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |
|   | VI) DOMICILI ESTRANGER 1 <input type="checkbox"/> DOMICILI ESTRANGER 2 <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |
|   | VI) POBLACIÓ <input type="checkbox"/> CODI POSTAL <input type="checkbox"/> PROVÍNCIA <input type="checkbox"/> PAÍS <input type="checkbox"/>  |  |  |  |  |
| CORREU ELECTRÒNIC <input type="checkbox"/>  | TELÈFON FIX <input type="checkbox"/>   | TELÈFON MÒBIL <input type="checkbox"/>   | FAX <input type="checkbox"/>                       |  |  |
| VII) COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT   |  |  |  |  |  |
| VII) 12) NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |
| COMPTE BANCARIS   | <b>B</b>   | ENTITAT FINANCIERA   |  | SUCURSAL   |  |
|   | 13) IBAN <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> (Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu)  |  |  |  |  |
|   | 14) IBAN <input type="checkbox"/> (Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu)   |  |  |  |  |
|   | CODI BIC <input type="checkbox"/> PAÍS-ESTAT DEL COMPTE   |  |  |  |  |
| VERIFICACIÓ DE LA IDENTITAT I LA REPRESENTACIÓ  | <b>C</b>   | EL SOL·LICITANT DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES BANCÀRIES DE L'APARTAT B QUE IDENTIFIQUEN EL COMPTE CORRENT DEL QUÀL ÉS..... 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 <input type="checkbox"/>   | FIRMA DEL SOL·LICITANT O FIRMES MANCOMUNADES:  |  | FIRMA COM A <input type="checkbox"/>             |  |
|   | NIF: <input type="checkbox"/>  | NIF: <input type="checkbox"/>  |  |  |  |
|   | 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:<br><input type="checkbox"/> EL SOL·LICITANT AUTORIZA QUE L'ORGÀN 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'AET, art.95.1.k. DE LA LGT.<br><input type="checkbox"/> EL SOL·LICITANT AUTORIZA QUE LA VERIFICACIÓ DE LA SEUA CAPACITAT DE REPRESENTACIÓ EN NOM DE ES FAÇA PER L'ORGÀN GESTOR DIRECTAMENT A TRAVÉS DEL<br><input type="checkbox"/> REGISTRE DE REPRESENTANTS DE LA COMUNITAT VALENCIANA <input type="checkbox"/> REGISTRE DE CONTRACTISTES I EMPRESSES CLASSIFICADES DE LA COMUNITAT VALENCIANA |  |  |  |  |
| CERTIFICACIÓ  | <b>D</b>   | 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 PAGMENTS.          |  |  |  |
|   | ÓRGAN  |  |  |  |  |
| DESTINATARIA  | DIA <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> ANY <input type="checkbox"/>   | FIRMA:   |  |  |  |
| <b>E</b>  | 18) ÓRGAN AL QUÀL S'ADREÇA <input type="checkbox"/>  | 19) CONSELLERIA O ENTITAT <input type="checkbox"/>   |  |  |  |
|   | 20) PROCEDIMENT EN QUÈ ES PRESENTA <input type="checkbox"/>  | 21) CODI IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMENT <input type="checkbox"/>  |  |  |  |



**MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA**

**INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT**

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

**A - IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT**

**I** HA DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LA SEUA SOL·LICITUD.

- 1) ALTA DE NOU PERCEPTOR/A, QUAN EL SOL·LICITANT NO TINGA DONATS D'ALTA EN LA GENERALITAT CAP COMpte BANCARI PER A LA DOMICILIACIÓ DELS SEUS PAGAMENTS.
- 2) ALTA DE NOVA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA, QUAN EL SOL·LICITANT QUE JA TINGA DONATS D'ALTA COMPTES BANCARIS EN LA GENERALITAT VULLGA DONAR-NE D'ALTA ALTRES NOUS
- 3) BAIXA, QUAN EL SOL·LICITANT VULLGA DEIXAR SENSE EFECTE UN COMpte BANCARI DAVANT LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEIXE DE REBRE PAGAMENTS A TRAVÉS D'ESTE.

**II** HA DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LES CIRCUMSTÀNCIES DEL SOL·LICITANT.

- 4) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I RESIDENT
- 5) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I NO RESIDENT
- 6) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I RESIDENT
- 7) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I NO RESIDENT

**III** ÒMPLIGA AMB LES DADES DEL SOL·LICITANT DE LA INSTÀNCIA.

**IV** HA DE MARCAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL SOL·LICITANT, PRESENTE JUNT AMB ESTE MODEL.

**V** ÒMPLIGA AMB LES DADES CORRESPONENTS AL DOMICILI A ESPANYA DEL SOL·LICITANT.

- 8) ÒMPLIGA AMB L'ABREVIATURA DEL TIPUS DE VIA: c/, Av., Pl., etc ...
- 9) ÒMPLIGA AMB L'ABREVIATURA CORRESPONENT AL VALOR AMB QUÈ ES DESCRIU EL SEU NÚMERO DE VIA: núm., km., s/n, etc ...
- 10) ÒMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB EL VALOR CORRESPONENT AL QUALIFICATIU DEL SEU NÚMERO DE VIA: bis, dup, mod, ant, etc...
- 11) ÒMPLIGA AMB EL NOM DE LA LOCALITAT, POBLACIÓ, ETC ... SI ÉS DISTINTA DEL NOM DEL MUNICIPI.
- 12) ÒMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB LES DADES DEL DOMICILI ESTRANGER DEL SOL·LICITANT.
- 13) ÒMPLIGA NOMÉS EN EL CAS QUE EL SOL·LICITANT SIGA UNA PERSONA JURÍDICA. HA D'OMPLIR-LO AMB LES DADES IDENTIFICATIVES DEL REPRESENTANT QUE PRESENTA LA SOL·LICITUD.
- 14) HA D'INDICAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL REPRESENTANT, ADJUNTE A ESTE MODEL: NIF, NIE o PASSAPORT.

**B - COMPTES BANCARIS**

13) COMpte A ESPANYA: ÒMPLIGA LA SEUA COMpta AMB CODI ANAVEN. ES COMENÇARÀ A OMPLIR PER L'ESQUERRA.

14) COMpte FORA D'ESPANYA: EN AMBDÓS CASOS, LA CASELLA INFERIOR QUE HA DE DETALLAR EL COMpte BANCARI, ES COMENÇARÀ A OMPLIR PER L'ESQUERRA. ESCRIBA NOMÉS NÚMEROSES, SENSE COMES, PUNTS, NI GUIONS. TANT EL CODI IBAN, COM EL CODI BIC ELS SUBMINISTRA L'ENTITAT FINANCIERA.

**C - DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORIZACIONS**

- 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 AUTORIZACIONS 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 FIDEIDGNA DE LA CAPACITAT DEL REPRESENTANT PER A SOL·LICITAR L'ALTA O LA BAIXA DE LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA EN NOM DE L'EMPRESA.

**D - CERTIFICACIÓ**

17) ESPAI QUE OMPLI L'ADMINISTRACIÓ.

**E - ÓRGAN DESTINATARI**

18) EN EL CAS QUE NO PRESENTE EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA COM A PART INTEGRANT D'UN EXPEDIENT, HA D'INDICAR L'ÓRGAN AL QUAL L'ADREÇA.

19) CONSELLERIA O ENTITAT A QUÈ PERTANY L'ÓRGAN.

20) SI ÉS POSSIBLE, HA DE REFLECTIR EL TIPUS DE PROCEDIMENT EN QUÈ S'INTEGRÀRA LA INSTÀNCIA, PER EXEMPLE: SUBVENCIONS, CONTRACTACIÓ, PERCEPCIÓ D'AJUDES.

21) SI ÉS POSSIBLE, HA DE REFLECTIR EL CODI IDENTIFICADOR D'EXPEDIENT ADMINISTRATIU PER AL QUAL PRESENTE EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA.



# GENERALITAT VALENCIANA

# **MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA**

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 num. 298, de 14/12/99).

# GENERALITAT VALENCIANA

## MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

### INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

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

#### A - IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

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

#### B - CUENTAS BANCARIAS

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

#### C - DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIONES

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

**ANNEX IV / ANEXO IV**

|   |   |   |  |                                      |
|---|---|---|--|--------------------------------------|
|  <b>GENERALITAT<br/>VALENCIANA</b>   | <b>CERTIFICAT DE JUSTIFICACIÓ D'OBLLIGACIÓ CONTRETA O RECONEGUDA O DE PAGAMENT<br/>ORDENAT. ENTITAT LOCAL PER AL DESENROTLLAMENT DE PROJECTES D'ATENCIÓ DE<br/>NECESSITATS I INCLUSIÓ SOCIAL A MENORS I LES SEUES FAMILIES EN PERIODE ESTIVAL</b><br><b>CERTIFICADO DE JUSTIFICACIÓN DE OBLIGACIÓN CONTRAÍDA O RECONOCIDA O DE PAGO<br/>ORDENADO. ENTIDAD LOCAL PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE ATENCIÓN DE<br/>NECESIDADES E INCLUSIÓN SOCIAL A MENORES Y SUS FAMILIAS EN PERÍODO ESTIVAL</b> |   |  |                                      |
| <b>A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>  |   |   |  |                                      |
| NOM DE L'AJUNTAMENT / NOMBRE DEL AYUNTAMIENTO   |   |   |  |                                      |
| COGNOMS DE L'INTERVENTOR / APELLIDOS DEL INTERVENTOR  |   | NOM / NOMBRE  | DNI  |                                      |
| <b>B CERTIFICAT / CERTIFICADO</b>   |   |   |  |                                      |
| Període juliol:<br><i>Período julio:</i><br>Període agost:<br><i>Período agosto:</i>  |   |   |  |                                      |
| Que el conjunt total de les obligacions contretes o reconegudes, o de pagaments ordenats per este ajuntament en el període referit, són:<br><i>Que el conjunto total de las obligaciones contraídas o reconocidas, o de pagos ordenados por este ayuntamiento en el período referido son:</i> |   |   |  |                                      |
| <b>NOM DEL PROJECTE<br/>NOMBRE DEL PROYECTO</b>   |   | <b>GASTOS<br/>D'ALIMENTACIÓ<br/>GASTOS DE<br/>ALIMENTACIÓN</b>                    | <b>GASTOS D'ACTIVITATS<br/>GASTOS DE ACTIVIDADES</b> | <b>GASTOS TOTAL<br/>GASTOS TOTAL</b> |
|   |   |   |  |                                      |
| (*) Òmpliga només si es justifica conjuntament / <i>Cumplimentar soló si se justifica conjuntamente</i>   |   |   |  |                                      |
| I per al compliment de les disposicions vigents s'expedix este certificat.<br><i>Y para cumplimiento de las disposiciones vigentes se expide el presente certificado.</i>   |   |   |  |                                      |
| _____, _____ d _____ de _____   |   |   |  |                                      |
| L'interventor / <i>El interventor</i>   |   | <i>Vist i plau / Visto bueno</i><br>alcalde/president / <i>alcalde/presidente</i> |  |                                      |
| Firma: _____  |   | Firma: _____  |  |                                      |
| <small>(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN</small>   |   |   |  |                                      |
| <small>CHAP - IAC</small>   |   |   |  |                                      |
| <small>DIN - A4</small>   |   |   |  |                                      |
| <small>IA - 22395 - 01 - E</small>  |   |   |  |                                      |
| <small>REGISTRE D'ENTRADA<br/>REGISTRO DE ENTRADA</small>   |   |   |  |                                      |
| <small>DATA D'ENTRADA EN ÓRGAN COMPETENT<br/>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</small>   |   |   |  |                                      |
| <small>17/03/16</small>   |   |   |  |                                      |
| <b>DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES<br/>DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS</b>   |   |   |  |                                      |