**Nº Procedimiento**

**036212**

**Código SIACI**

**SM0M**

|  |
| --- |
| **ANEXO i**  **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN para la financiación de LA ATENCIÓN PRESTADA POR ENTIDADES LOCALES DE CASTILLA-LA MANCHA A PERSONAS AFECTADAS POR EL CONFLICTO DE UCRANIA.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la entidad: | | | | | |  | | | | | | | | | | Siglas: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: |  | | | | Domicilio: | | | |  | | | | | | | | | | | Nº: |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | | |  | | | | | | | | C.P.: | |  | Provincia: | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | | | | Teléfono móvil: | | |  | | | | | | Fax: | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamadas: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | | |  | | | | | | | | Página Web: | | |  | | | | | | |  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir aviso de notificación y, en su caso, de pago.**  **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | | | | Número de documento: | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | | | | | |  | | | | 2º Apellido: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo que ostenta en la entidad: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | C.P.: | | | |  | | Población: | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | | | Teléfono móvil: | | | | | |  | | | Fax: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamadas: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir aviso de notificación y, en su caso, de pago.**  **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN DE ACTIVIDADES PARA LAS QUE SE SOLICITA LA AYUDA** | | | | | | | | |
| **Denominación de la actividad** | | **Importe** | | **Fecha de inicio** | | **Fecha de finalización** | | **Nº de personas atendidas** |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  | |  |
| **IMPORTE TOTAL** | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | |
| **SUBVENCIONES CONCEDIDAS PARA LAS ACTUACIONES PARA LAS QUE SE SOLICITA LA AYUDA** | | | | | | | | |
| **Importe de la subvención concedida** | | | | | **Entidad concedente** | | | |
|  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| **SUBVENCIÓN SOLICITADA** | | | | | | | | |
| Importe total de las actuaciones para las que se solicita la ayuda (apartado nº 3) | | | Importe de subvenciones concedidas para dichas actuaciones (apartado nº 4) | | | | Importe final para el que se solicita la subvención (\*) | |
|  |  | |  | | | |  | |
| (\*) La cuantía individualizada de la subvención será del 100 por 100 de la actuación subvencionable, con un límite por beneficiario, para la presente convocatoria de 80.000 €. Este límite podrá verse incrementado en el caso de que una vez atendidas todas las solicitudes existiera crédito disponible. Figurando esta circunstancia en la resolución de concesión. Indicar el importe para el que solicita la ayuda, sin tener en cuenta el límite de 80.000 €.  Cuando una entidad beneficiaria obtenga financiación en más de una convocatoria en aplicación de la orden de bases 21/2023, de 26 de enero, de la Consejería de Bienestar Social, la cuantía global de las subvenciones concedidas con cargo a dichas convocatorias no podrá exceder de 120.000 euros. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | |
| **La Entidad Solicitante está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la plataforma** [**https://notifica.jccm.es/notifica**](https://notifica.jccm.es/notifica)**. Compruebe que su entidad está registrada y que sus datos son correctos.** | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Acción Social |
| **Finalidad** | Gestión y tramitación de subvenciones destinadas a las entidades locales de Castilla-La Mancha, para la financiación de la mejora de la atención de las necesidades básicas de las personas beneficiarias del régimen de protección temporal afectadas por el conflicto en Ucrania que carezcan de recursos económicos suficientes. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 14/2010, de 16 de diciembre, de Servicios Sociales de Castilla-La Mancha. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/2273> |

|  |
| --- |
| **CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables**  La persona abajo firmante, en representación de la entidad que se indica, declara que la misma cumple con los siguientes **requisitos:**  a) Se halla al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, en la forma que se determina en el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, y en el Reglamento de desarrollo del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha en materia de subvenciones.  b) Se encuentra al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.  c) No se encuentra la persona que desempeña la representación legal de la entidad local en los supuestos de incompatibilidad regulados en la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha.  d) No se encuentra incursa en ninguna de las prohibiciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.  e) Dispone de un plan de prevención de riesgos laborales y no ha sido sancionada, en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme, por falta grave o muy grave en materia de prevención de riesgos laborales, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención.  f) No ha sido sancionada por resolución administrativa firme o condenada por sentencia judicial firme por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, salvo que acredite que ha cumplido con la sanción o la pena impuesta y ha elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres. El órgano competente en materia de igualdad deberá dar su conformidad a dichas medidas.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad de los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concierto social, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |
|  |
|  |
| **AUTORIZACIONES** |
| Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración, salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de identidad del Representante Legal/Representantes Legales.  Me opongo a la consulta de los datos relativos al cumplimiento de obligaciones frente a la Seguridad Social.  Me opongo a la consulta de los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones.  Datos de naturaleza tributaria:  Autorizo la consulta de datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal.  Autorizo la consulta de datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.  **En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deberá aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento.**  La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. |
|  |
| **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD** |
| La persona abajo firmante, en representación de la entidad que se indica, aporta la siguiente documentación la cual se anexa de manera electrónica a esta solicitud:  **CON CARÁCTER GENERAL**  Memoria explicativa de las actuaciones, objeto de la convocatoria, para las que se solicita subvención.  Documentación justificativa, prevista en la base decimocuarta de la Orden 21/2023, de 26 de enero, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones destinadas a las entidades locales de Castilla-La Mancha, para la financiación de los gastos para la mejora de la atención de las necesidades básicas de las personas beneficiarias del régimen de protección temporal afectadas por el conflicto en Ucrania que carezcan de recursos económicos suficientes, relativa a la justificación, de los gastos efectivamente realizados conforme a la base Tercera, consistente en Anexo II. “Formulario de justificación” y demás documentación justificativa indicada en dicho formulario. |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE DE DATOS BANCARIOS** |
| Que la entidad solicitante es titular de la cuenta bancaria que a continuación se indica, en la que desea recibir el pago de la subvención   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **IBAN** | | | | **Código entidad** | | | | **Sucursal** | | | | **DC** | | **Número de Cuenta** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

En       a       de       de 2023

Firma (DNI electrónico o certificado válido)

**DIRECCIÓN GENERAL DE ACCION SOCIAL** **DIR3 A08040912**