|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JUSTIFICACIÓN SUBVENCIÓN DIRECTA “PROYECTO CALI” PARA LA PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD Y ATENCIÓN A LA MÚLTIPLE DISCRIMINACIÓN DE LAS MUJERES GITANAS**  Código SIACI  PLGW  030917  Nº Procedimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica Número de documento | | | | | | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | | | | | |  | C.P.: | | |  | | | | | | | | | | | |  | Población: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | |  | | Teléfono móvil: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | Correo electrónico: | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, así como el del pago.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**  Hombre Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | 2º Apellido: |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | | | | | |  | C.P.: | | |  | | | | | | | | | | | |  | Población: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | |  | | Teléfono móvil: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | Correo electrónico: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MEDIO POR EL QUE VA A RECIBIR LA RESPUESTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Notificación electrónica     *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | **Responsable** | Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha | | **Finalidad** | Gestión de expedientes para la promoción de la igualdad de género. | | **Legitimación** | Ejercicio de Poderes Públicos - Ley Orgánica 1/2004 de 28 de diciembre de medidas de protección integral contra la violencia de género Ley 12/2010, de 18 de noviembre, de Igualdad entre Mujeres y Hombres en Castilla-La Mancha. Ley 4/2018, de 8 de octubre, para una Sociedad Libre de Violencia de Género en Castilla-La Mancha. | | **Destinatarias/os** | 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/0242> |   ACREDITACION DEL CUMPLIMIENTO PARA PROCEDER AL PAGO  **Declaración responsable*:***  La persona abajo firmante, en representación de la entidad que se indica y como responsable, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente:    -Encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda estatal y autonómica y con la Seguridad Social, así como de las derivadas del reintegro de subvenciones. (Deberá aportar los certificados de estar al corriente cuando la cuando la subvención supere los 60.000 euros).  -No estar incursa en los supuestos de incompatibilidad de la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha.  - Cumplir con todas las prescripciones impuestas por el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.  - Someterse a cuantas actuaciones de comprobación pueda efectuar el órgano concedente o los órganos competentes en materia de control financiero.  - Disponer de un plan de prevención de riesgos laborales, en el caso de ser entidad obligada por la normativa de prevención de riesgos laborales, y no haber 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.  **Documentación:**  Conforme al artículo 9 del Decreto por el que se regula la concesión directa de una subvención a la Fundación Secretariado Gitano para la Promoción de la igualdad de las mujeres gitanas y atención a la múltiple discriminación: CALÍ, la entidad deberá aportar entre el día 1 de enero hasta el día 15 de febrero, del año siguiente al abono de cada uno de los cuatro libramientos la siguiente documentación:  - La justificación del gasto realizado con cargo a la subvención concedida se llevará a cabo de acuerdo con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, y revestirá la forma de cuenta justificativa simplificada, al ser la subvención de cuantía inferior a 60.000 euros, según lo dispuesto en los artículos 72 y 75 del Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, aprobado por Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, y se realizará mediante la presentación de la documentación que se relaciona a continuación:  a) Una memoria de actuación justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención, con indicación de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos.  b) Una memoria económica justificativa del total del coste de las actividades realizadas, en la que se incluya una relación clasificadas de los gastos realizados con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión y fecha de pago.  c) Una relación detallada de otros ingresos y/o subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada con indicación del importe y su procedencia.  d) En su caso, carga de pago de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados, así como los intereses derivados de los mismos.  e) Certificación o documento acreditativo de la entidad beneficiaria, en la que conste la aprobación de las facturas, o documentos de valor probatorio equivalente en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa, que se relacionan para la justificación y los pagos realizados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Datos de la entidad bancaria a efectos del pago de la subvención** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nombre de la entidad bancaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nombre completo de la persona titular de la cuenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nº de cuenta IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | País | | | C.C. | | Entidad | | | | | Sucursal | | | | D.C. | | | | Cuenta | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| E S | | | |  |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En       , a       de       de 2021

(firma electrónica)

Fdo.

|  |
| --- |
| Organismo destinatario: INSTITUTO DE LA MUJER DE CASTILLA-LA MANCHA  Código DIR3: A08016374 |