|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JUSTIFICACIÓN SUBVENCIÓN DIRECTA A FUNDACIÓN MUJERES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DANA+ COFINANCIADO POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO**  Código SIACI  PLHZ  030934  Nº Procedimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | | | | | | | | | 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF NIE  Hombre Mujer | | | | | | | | | 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.  -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.  - Conocer y aceptar las bases reguladoras de estas ayudas, comprometiéndose a cumplir todas las obligaciones derivadas de las mismas.  **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, el Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier 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 datos relativos al cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social  ☐ Me opongo a la consulta e datos relativos al cumplimiento de las obligaciones de reintegro de subvenciones  También se consultarán los datos que **AUTORICE EXPRESAMENTE** a continuación:  ☐ AUTORIZO la consulta de estar al corriente de mis obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.  ☐ AUTORIZO la consulta de estar al corriente de mis 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, deben aportar los datos o documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento**  La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención, 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 permite, 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.  **DOCUMENTACIÓN:**  Conforme al artículo 9.5 del Decreto por el que se regula la concesión directa de una subvención a Fundación Mujeres, cofinanciada por el Fondo Social Europeo, la entidad deberá aportar entre el 1 de enero y el 15 de febrero del año siguiente a cada una de las anualidades abonadas con carácter anticipado la siguiente documentación:  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) 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 la letra anterior y la documentación acreditativa del pago efectivo del gasto realizado, incluyendo las nóminas del personal que participe directamente en el desarrollo de las acciones subvencionadas, y justificante bancario del pago de las mismas, conforme a la Orden de 07/05/2008, de la Consejería de Economía y Hacienda, por la que se regula la forma de acreditación del pago efectivo del gasto realizado en materia de subvenciones.  d) Una relación detallada de otros ingresos y/o subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada con indicación del importe y su procedencia.  e) Indicación, en su caso, de los criterios de reparto de los costes generales y/o indirectos.  f) Los tres presupuestos que, en aplicación del artículo 31.3 de la Ley General de Subvenciones, deba de haber solicitado la entidad beneficiaria.  g) En su caso, la carta de pago de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados así como de los intereses derivados de los mismos.  h) Documento digitalizado que acredite el pago de las tasas correspondientes cuando se autorice al Instituto de la Mujer a la comprobación de los datos tributarios con la JCCM (modelo 046)  **PAGO DE TASAS**  Este procedimiento conlleva, en su caso, el pago de tasas por la obtención del certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda autonómica de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, de la entidad solicitante de la ayuda.  La cuantía de la tasa será de  €  (11,49 € por certificado, si es la persona interesada quien lo solicita y 8,62 € por certificado, si la/el administrada/o aporta autorización para que sea la Administración de la Junta quien lo obtenga).  Podrá acreditar el pago realizado:  Electrónicamente, mediante la referencia:   Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **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 |