|  |
| --- |
| **LÍNEA 1. JUSTIFICACIÓN de LA subvención PARA PROYECTOS DE INVERSIÓN EN CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES de titularidad municipal** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL AYUNTAMIENTO SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF | | Nº documento | | |  | | | | Razón social | | |  | | | | | | |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Provincia: | |  | | |  | C.P.: | |  | |  | | Población: |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono |  | |  | Tfno. móvil | | |  | |  | | Correo electrónico | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  |   CENTRO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Nº Registro: |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | --- | --- | | Nº plazas autorizadas: |  | | | | | | | |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P.: | | | |  | | |  | | Población: |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | |  |  | Tfno. móvil | | | | | |  | | |  | | Correo electrónico | | |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | Nº de documento | | | | |  | | | En calidad de | | |  | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | | C.P.: |  | | |  | Población: | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | |  | Teléfono móvil: | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamadas: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **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>. Compruebe que su entidad está registrada y que sus datos son correctos. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Mayores. |
| **Finalidad** | Gestión y tramitación de subvenciones para proyectos de inversión en centros destinados a la atención de personas mayores de titularidad municipal con cargo a Fondos Europeos Next Generation. |
| **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, y las bases reguladoras contenidas en la Orden 176/2021, de 3 de diciembre. |
| **Destinatarios** | No 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/2080>. |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICACIÓN** |
| Que, de conformidad con lo establecido en la orden por la que se establecen las bases reguladoras y se convocan subvenciones para proyectos en actuaciones sobre la nueva economía de los cuidados en el Sistema Público de Servicios Sociales en centros de titularidad municipal, presento la siguiente  **DOCUMENTACIÓN:**  **JUSTIFICACIÓN**   1. Relación clasificada de los documentos justificativos del gasto realizado, con cargo a la subvención concedida, ordenada por conceptos de acuerdo al presupuesto de gasto, con indicación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión y fecha de pago. Dicha relación se presenta en formato Excel por medios electrónicos. 2. Certificado firmado por la persona competente de la entidad representante de la entidad en el que se haga constar que la cantidad librada por la Consejería de Bienestar Social ha sido contabilizada como ingreso en la contabilidad de la entidad, que las facturas justificativas corresponden a pagos efectivamente realizados y derivados de la finalidad para la que fue concedida la subvención, que se asumen como propias y que no han sido presentadas ante otras entidades públicas o privadas como justificantes de ayudas concedidas por las mismas. 3. En su caso, los tres presupuestos que en aplicación de lo dispuesto en la base undécima.5, deba de haber solicitado la entidad beneficiaria. 4. En su caso, carta de pago de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados, así como de los intereses derivados de los mismos. 5. Acompaña a los citados documentos una memoria donde se detallen las actuaciones realizadas, así como los objetivos y los resultados alcanzados y todas aquellas incidencias surgidas durante la ejecución de la subvención concedida. 6. Fotografías del estado inicial y final tras la actuación de las inversiones realizadas donde se aprecie el logotipo oficial de los Fondos Europeos y de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha con las características indicadas en la base vigésima. |

En       a       de       de      .

Firma (DNI electrónico o certificado válido)

**DIRECCIÓN GENERAL DE MAYORES DIR3 A08027218**