**ANEXO I**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA EL DESARROLLO DE servicios y programas de prevención y atención a la infancia y a las familias.**

Código SIACI

**SJLO**

**030459**

Nº Procedimiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área de intervención: | | | | | | |  | | | | | | Población atendida: | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de constitución legal de la entidad: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Fecha de apertura de su sede en la región: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ámbito territorial  en CLM | | | | | | | | Regional  (todas las provincias) | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | Más de una provincia | | | | | |  | | | | Nº de provincias: | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | Una provincia | | | | | |  | | | | Nº de municipios: | | | | | | | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 consignado será el medio por el que desea recibir aviso de notificación, y en su caso de pago.**  **Las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **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 Infancia y Familia |
| **Finalidad** | Gestión y tramitación de subvenciones para la puesta en marcha o el desarrollo de servicios y programas de prevención y atención a la infancia y a las familias, así como para la realización de estudios e investigaciones de especial relevancia sobre las realidades emergentes actuales de la infancia y de las familias y evaluación del grado de satisfacción de las familias beneficiarias con los programas y servicios mediante el uso del correo electrónico y el teléfono. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Datos de categoría especial: 9.2.h) el tratamiento es necesario para fines de medicina preventiva o laboral, evaluación de la capacidad laboral del trabajador, diagnóstico médico, prestación de asistencia o tratamiento de tipo sanitario o social, o gestión de los sistemas y servicios de asistencia sanitaria y social del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 14/2010, de 16 de diciembre, de Servicios Sociales de Castilla-La Mancha, y La Ley 7/2023, de 10 de marzo, de Atención y Protección a la Infancia y la Adolescencia de Castilla-La Mancha. |
| **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/1224> |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| **EXPONE:**  Que reuniendo los requisitos de la Orden 150/2018, de 10 de octubre, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones para el desarrollo servicios y programas de prevención y atención a la infancia y a las familias (DOCM núm. 203, de 17 de octubre de 2018) y sus modificaciones, así como los establecidos en la resolución de convocatoria de ayudas para el año 2025.  **SOLICITA:**  La concesión de una subvención para la puesta en marcha y/o desarrollo de:  Apoyo a la autonomía personal y preparación para la vida independiente.  Apoyo a la postadopción.  Aulas de familia: promoción del ejercicio positivo de la parentalidad.  Centros de día de atención a la familia.  Línea/chat de atención a la infancia y a la adolescencia.  Mediación, orientación e intervención familiar.  Prevención e intervención en abuso sexual infantil.  Prevención e intervención en conductas de riesgo en la infancia y en la adolescencia.  Prevención e intervención en situaciones de acoso y ciberacoso en la infancia y en la adolescencia.  Prevención e intervención en violencia familiar y en violencia filioparental.  Proyectos de formación, sensibilización y participación relacionados directamente con las líneas subvencionables de esta base.  Puntos de encuentro familiar. |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO** |
| **1.- Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en representación de la Entidad       declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:   1. Se encuentra en situación que fundamenta la concesión de subvención y concurren en ella las circunstancias previstas en las bases reguladoras y en la convocatoria. 2. La entidad carece de fin de lucro. 3. Se Halla al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, en la forma que se determina en el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, aprobado por el Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, y en el Reglamento de desarrollo del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha en materia de subvenciones, aprobado por el Decreto 21/2008, de 5 de febrero. 4. Se encuentra al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones. 5. La persona que ostenta la representación legal de la entidad no se encuentra incursa en ninguna de las prohibiciones del artículo 13, apartados 2 y 3, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre. 6. La persona que ostenta la representación legal de la entidad No se encuentra 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, ni es receptora de la prestación de servicios o actividades por parte de personas que, habiendo desempeñado cargos públicos o asimilados en la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como en los organismos y entidades de su sector público, incumplieran lo dispuesto en el artículo 19.5 de la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, durante el plazo de dos años desde el cese, de conformidad todo ello con lo expuesto en el artículo 74.2 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha. 7. 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. 8. El personal que va a desarrollar el proyecto no ha sido condenado por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual, así como por trata de seres humanos, de conformidad con lo establecido en el artículo 57 de la Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia. 9. Dispone de la estructura técnica y capacidad financiera suficiente para garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos en los proyectos presentados y acredita experiencia operativa para ello. 10. Acredita la titularidad o disponibilidad del uso de espacios necesarios para desarrollar las actividades. 11. 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 cuando acredite haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y haya elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres. 12. Que el importe de la subvención solicitada (aisladamente o en concurrencia con subvenciones de otras Administraciones Públicas) no supera el coste de la actuación. 13. Que el número de socios actual de la entidad es de       y el número de beneficiarios directos es de      .   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 en 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 concesión de ayuda o subvención, 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. |

|  |
| --- |
| **2.- Autorizaciones:**  Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos de identidad  Me opongo a la consulta de residencia.  Me opongo a la consulta de datos de afiliación a la seguridad Social  Me opongo a la consulta de datos al Registro de Servicios Sociales de Castilla-la Mancha.  Autorizo la consulta de datos tributarios para comprobar que está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería:   * Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Consejería de      . * Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Consejería de      . * Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Consejería de      .   La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención 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.  **3.- Documentación aportada**  Además de la información antes descrita, se cumplimentará la siguiente:  -  -  - |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROYECTO A DESARROLLAR** | | | |
|  | | | |
| 1. **NOMBRE DEL PROYECTO** |  | |  |
|  | | | |
| 1. **CUANTÍA TOTAL DEL PROYECTO** | € | |  |
| Habrá de incorporarse un presupuesto de INGRESOS Y GASTOS para cada una de las tipologías de subvenciones solicitadas, detallando como mínimo los siguientes apartados:  2.1.- GASTOS DE PERSONAL:      €  2.2.-GASTOS DE GESTIÓN Y MANTENIMIENTO:      €  2.3.-GASTOS DE ARRENDAMIENTO DE LOCALES:      €  2.4.-GASTOS DE ACTIVIDADES:      € | | | |
| 1. **FUENTES DE FINANCIACIÓN** | | | |
| Indicar la previsión de ingresos para cada uno de los proyectos durante el ejercicio, desglosado en aportaciones propias, de otras Entidades públicas o privadas, usuarios y su posible cuantía.  -  -  -  - | | | |
| 1. **IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA** | | € |  |
|  | | | |
| **AÑO DE LA ÚLTIMA AUDITORÍA EXTERNA REALIZADA:**  (El órgano instructor podrá requerir documentación acreditativa) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Nombre de la entidad bancaria:** |  | | **Dirección:** |  | |  |
|  | | | | | | |
| **Nombre completo del titular de la cuenta:** | |  | | |  | |
|  | | | | | | |
| **Número de cuenta:** | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **IBAN** | | | | **Código entidad** | | | | **Sucursal** | | | | **DC** | | **Número de Cuenta** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | |

En      , a      de       de      .

Firma (DNI electrónico o certificado válido)

**DIRECCIÓN GENERAL DE INFANCIA Y FAMILIA DIR3 A08027219**