



**EJERCICIO 2024**

Boletín Oficial de la Provincia

(Rellenar, firmar electrónicamente y enviar; **no imprimir**; en caso de no disponer de firma digital, enviar sin firma y enviar escaneada la última hoja firmada a mano)

NÚMERO

FECHA

**ANEXO I :  
SOLICITUD**

**LÍNEA I: BIENESTAR SOCIAL**

**SUBLÍNEA A: DE 1 A 3 MUNICIPIOS**

**SUBLÍNEA B: MÁS DE 3 MUNICIPIOS**

|  |  |  |  |                           |     |
|--|--|--|--|---------------------------|-----|
| <b>1</b>   | <b>DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL</b> |  |  |                           |     |
| <b>1.1</b>   | <b>DATOS DE LA ENTIDAD</b>   |  |  |                           |     |
| ASOCIACIÓN SIN ÁNIMO DE LUCRO  |  | FUNDACIÓN SIN ÁNIMO DE LUCRO   |  | OTRA (SIN ÁNIMO DE LUCRO) |     |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD :   |  |  |  |                           |     |
| NIF DE LA ENTIDAD ( sólo 9 dígitos; no poner guión/es)   |  |  | Nº DE REGISTRO DE LA ENTIDAD (Autonómico o Nacional):  |                           |     |
| ¿CONCURRE POR PRIMERA VEZ A LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DE LA DIPUTACIÓN DE GRANADA? <b>NO SI</b> Si es su primera vez, <b>incorpore</b> Estatutos, Acta de Constitución / Junta Directiva, NIF y DNI del repr. legal.                   |  |  |  |                           |     |
| DOMICILIO  |  |  |  |                           |     |
| TELÉFONO (sólo números, sin guión)   |  |  | CORREO ELECTRÓNICO   |                           |     |
| MUNICIPIO  |  | PROVINCIA  |  | CÓDIGO POSTAL             |     |
| Nº DE ASOCIADOS/AS O SOCIAS/OS (sólo número)   |  | PERTENECEN A ALGUNA FEDERACIÓN, CONFEDERACIÓN O CONSEJO (INDICAR CUAL Y APORT. DOC.) - CRITERIO 3, ART. 6.1. |  |                           |     |
|  |  | <b>NO SI</b>   |  |                           |     |
| <b>1.2.</b>  | <b>DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL</b>                         |  |  |                           |     |
| APELLIDOS, NOMBRE Y CARGO DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL   |  |  |  |                           | DNI |
| DOMICILIO  |  |  |  |                           |     |
| MÓVIL  |  | CORREO ELECTRÓNICO   |  |                           |     |
| MUNICIPIO  |  | PROVINCIA  |  | CÓDIGO POSTAL             |     |
|  |  |  |  |                           |     |
| <b>2</b>   | <b>DATOS BANCARIOS DE LA ENTIDAD</b>                               |  |  |                           |     |
| POSTERIOREMTE, SÓLO EN EL CASO QUE <b>RESULTE BENEFICIARIA PROVISIONAL EN ESTE AÑO 2024</b> , RELLENE E INCLUYA EL ANEXO III , CUANDO :  |  |  |  |                           |     |
| A) NO HUBIERA SIDO BENEFICIARIA EN AÑOS ANTERIORES , O   |  |  |  |                           |     |
| B) HABIENDO SIDO BENEFICIARIA EN AÑOS ANTERIORES, EL NÚMERO DE CUENTA HAYA SUFRIDO ALGÚN CAMBIO (CAMBIO DE ENTIDAD, O SUCURSAL, CAMBIO EN LA NUMERACIÓN POR SER NUEVA ENTIDAD, CAMBIO DE NUMERACIÓN DE LA CUENTA, NUEVA CUENTA CORRIENTE...) |  |  |  |                           |     |
| <b>3</b>   | <b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO</b>                        |  |  |                           |     |
| NOMBRE DEL PROYECTO:   |  |  |  |                           |     |
| PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO   |  |  |  |                           |     |
| COSTE TOTAL DEL PROYECTO (SE PRESENTARÁ <b>JUSTIFICACIÓN DEL 100%</b> ):   |  |  | CANTIDAD <b>SOLICITADA</b> (Sublínea A: <b>Máximo 2.000 €</b> ; Sublínea B: <b>Máximo: 7.000 €</b> ) |                           |     |
| APORTACIÓN PROPIA DE LA ENTIDAD (no incluye otras subvenciones, ni aport. ext.)  |  |  | OTRAS APORTACIONES (Otras subvenciones <b>CONCEDIDAS</b> , punto 3.14):                              |                           |     |
| <b>CALENDARIO DEL PROYECTO</b>   |  |  |  |                           |     |
| FECHA INICIO PREVISTA  |  |  | FECHA FINALIZACIÓN PREVISTA  |                           |     |

| 3.1. PERFIL DE LA POBLACIÓN BENEFICIARIA  |  |  |   |
|---|--|--|---|
| TIPO DE POBLACIÓN A LA QUE SE DIRIGE EL PROYECTO (pueden ser varios sectores simultáneamente):  |  |  |   |
| INFANCIA MAYORES MUJER DISCADIDAD DEPENDENCIA JUVENTUD GENERAL PROFESIONALES ADICCONES EXCLUSIÓN SOCIAL OTROS (indicar)   |  |  |   |
| <u>IMPACTO INDIRECTO / MEDIA DE POBLACIÓN / MUNICIPIOS:</u>   |  |  |   |
| <b>SUBLÍNEA A) UNO A TRES MUNICIPIOS</b>  |  | <b>SUBLÍNEA B) MÁS DE TRES MUNICIPIOS (elige la opción):</b> |   |
| MUNICIPIO 1:  |  | PROYECTO PROVINCIAL  | PROYECTO COMARCAL O PARA VARIOS MUNICIPIOS (indícalos):     |
| MUNICIPIO 2:  |  |  |   |
| MUNICIPIO 3:  |  |  |   |
| CRITERIO 7<br>ART. 6.1.:  | Nº TOTAL DE MUNICIPIOS PREVISTOS:                  | POBLACIÓN TOTAL DE DICHOS MUNICIPIOS:                        |   |
| CRITERIO 6<br>ART. 6.1.:  | Nº DE MUJERES<br>BENEFICIARIAS<br><b>DIRECTAS:</b> | Nº DE HOMBRES<br>BENEFICIARIOS<br><b>DIRECTOS:</b>           | TOTAL BENEFICIARIOS/AS<br><b>DIRECTOS/AS DEL PROYECTO :</b> |
| 3.2. ADECUACIÓN DEL PROYECTO A LA LÍNEA (Marca tantas opciones como corresponda según el proyecto):   |  |  |   |
| INDICA, SEGÚN EL ART. 2.1. Y EL CRITERIO 1 DEL ART. 6.1.a. DE LA CONVOCATORIA, SI EL PROYECTO PRESENTADO...:  |  |  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Contempla en su proyecto la coordinación y colaboración, con uno o varios de los Centros de Servicios Sociales Comunitarios de la Diputación de Granada.</li> <li>b) Se orienta a reducir la brecha digital mediante actividades de formación/información de administración electrónica para personas mayores u otros colectivos usuarios de servicios sociales.</li> <li>c) Tiene como objetivo la creación de grupos de auto-ayuda de personas mayores en relación a su salud, acompañamiento o actividades locales; o para otros colectivos en situación de exclusión social o vulnerabilidad acreditada.</li> <li>d) Desarrolla actividades destinadas a fomentar la participación ciudadana en iniciativas de solidaridad, ayuda y cooperación social, relacionadas con los fines propios del área y que se desarrollen en red o colaboración con otras Entidades Sin Ánimo de Lucro o administraciones públicas.</li> <li>e) Contribuye al bienestar social y la calidad de vida de los municipios, mediante proyectos sociales que tengan como finalidad el desarrollo demográfico, evitar la despoblación rural, y fijar la población al territorio.</li> <li>f) Es innovador y dispone de redes sociales para la difusión de actividades y resultados.</li> <li>g) Lo presenta una Entidad declarada de utilidad pública y se aporte documento justificativo.</li> <li>h) Indica el alineamiento con unos/varios de los ODS (Objetivos de Desarrollo Sostenible) y contempla alguna medida de sostenibilidad medioambiental (en transporte, utilización de materiales, reciclaje, reutilización o reducción de residuos, adquisición responsable de bienes de consumo, consumo energético sostenible, etc).</li> </ul> |  |  |   |
| 3.3. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROYECTO: (ajustar al espacio)   |  |  |   |
|   |  |  |   |
| <b>ALINEAMIENTO CON ODS</b>   |  |  |   |
| ODS Nº:   | Meta nº:   |  |   |
| ODS Nº:   | Meta nº:   |  |   |
| ODS Nº:   | Meta nº:   |  |   |



**3.4. OBJETIVOS DEL PROYECTO (permite más palabras que el espacio habilitado, pero se valora ajustarse al mismo)**

Coordinación del Proyecto con el/los Centros de SS.SS. Comunitarios:

**3.5. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO (permite más palabras que el espacio habilitado, pero se valora ajustarse al mismo)**

Se valorará indicar fechas de inicio y fin previstas de las actividades (Cronograma).

**OPCIONAL !!!!! : PRESUPUESTO POR ACTIVIDADES**

ACTIV 1

ACTIV 2

ACTIV 3

ACTIV 4

ACTIV 5

ACTIV 6

ACTIV 7

**COSTE TOTAL** (debe coincidir con el Coste Total del Proyecto pág.1)

**3.6. ESTRATEGIA DE GÉNERO EN EL PROYECTO (permite más palabras que el espacio habilitado, pero se valora ajustarse al mismo). Criterio 2.**

**3.7. REDES Y DIFUSIÓN DEL PROYECTO . Medidas para dar a conocer el proyecto (permite más palabras, pero se valora ajustarse al mismo).**



**3.8. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO (permite más palabras que el espacio habilitado, pero se valora ajustarse al mismo)**

**3.9. OTROS ASPECTOS DEL PROYECTO A VALORAR - CRITERIO 5. Artículo 6.1.a. Bases - (permite más palabras que el espacio habilitado)**

Medidas de Sostenibilidad Medioambiental (Si has marcado el punto 3.2.g.)

**3.10. AUTOBAREMACIÓN (Indicar la puntuación que la Entidad se autovalora en los 7 CRITERIOS indicados en la Convocatoria (Art. 6.1.a):**

| C1 | C2 | C3 | C4 | C5 | C6 | C7 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|----|----|----|----|----|----|----|

**3.11. RECURSOS HUMANOS**

**PERSONAL LABORAL DE LA ENTIDAD (CONTRATO LABORAL)**

| PROFESIONALES | Nº DE PROFESIONALES | HORAS SEMANALES | MESES | COSTE MENSUAL | COSTE TOTAL APLICADO AL PROY |
|---------------|---------------------|-----------------|-------|---------------|------------------------------|
|               |                     |                 |       |               |                              |
|               |                     |                 |       |               |                              |
|               |                     |                 |       |               |                              |
|               |                     |                 |       |               |                              |

**PERSONAL EXTERNO, AUTÓNOMO O EMPRESAS CONTRATADAS POR LA ENTIDAD (CONTRATO DE SERVICIOS)**

| SERVICIOS PROFESIONALES | MESES | COSTE MENSUAL | COSTE TOTAL |
|-------------------------|-------|---------------|-------------|
|                         |       |               |             |
|                         |       |               |             |

**PERSONAL VOLUNTARIO (Número, Tareas habituales, etc)**

|   |  |                      |
|---|--|----------------------|
| <b>3.12.</b>  | <b><u>PRESUPUESTO</u></b>  |                      |
| <b>DESGLOSE POR TIPO DE GASTO</b>   |  |                      |
| PERSONAL (Se autocalcula con el total del punto 3.11.)                                    |  |                      |
| MATERIAL (Descripción del mismo):   |  |                      |
| EQUIPAMIENTO (Descripción del mismo, alquiler/compra, etc)                                |  |                      |
| TRANSPORTE (Describe tipo gasto de transporte)  |  |                      |
| ALQUILER INMUEBLES (Descripción del inmueble/s, para qué actividades, etc).               |  |                      |
| OTROS 1 (describir otros gastos que no sean ninguna de las otras 5 categorías)            |  |                      |
| OTROS 2 (describir otro gastos):  |  |                      |
| OTROS 3 (describir otros gastos):   |  |                      |
| <b><u>COSTE TOTAL PREVISTO</u></b> (debe coincidir con el Coste Total del Proyecto pág.1) |  |                      |
| <b>3.13.</b>  | <b><u>INSTITUCIONES, ENTIDADES , COLECTIVOS O ASOCIACIONES QUE PARTICIPAN EN EL PROYECTO</u></b>   |                      |
|   | NOMBRE   | TIPO DE COLABORACIÓN |
|   |  | TIPO DE ACUERDO      |
|   |  |                      |
|   |  |                      |
|   |  |                      |
| <b>3.14.</b>  | <b><u>OTRAS APORTACIONES CONCEDIDAS</u></b> (que forman parte del Presupuesto, sin contar la aportación de la Entidad Solicitante ni lo solicitado): |                      |
|   | ENTIDAD  | IMPORTE              |
|   |  |                      |
|   |  |                      |
|   |  |                      |
|   |  |                      |
|   |  |                      |
|   | <b><u>TOTAL OTRAS AYUDAS</u></b> (Se incluyen en el presupuesto y debe coincidir con OTRAS APORTACIONES pág.1)                                       |                      |

| 4 DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS SOLICITADAS  |         |  |
|--|---------|--|
| YO,  | con DNI | COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA E.S.A.L.  |
|  | con NIF | <b>CERTIFICO (Marque lo que proceda)</b>   |
| QUE DICHA ASOCIACIÓN <b>NO</b> HA SOLICITADO NINGÚN TIPO DE SUBVENCIÓN O AYUDA DE OTRAS ADMINISTRACIONES, ENTIDADES O EMPRESAS, TANTO PÚBLICAS COMO PRIVADAS, NACIONALES O INTERNACIONALES PARA FINANCIAR EL PROYECTO. |         | QUE DICHA ASOCIACIÓN <b>SÍ</b> HA SOLICITADO LAS SIGUIENTES AYUDAS PARA <b>FINANCIAR EL PROYECTO</b> : |
| ENTIDAD/EMPRESA  | IMPORTE | FECHA  |
|  |         |  |
|  |         |  |
|  |         |  |
|  |         |  |
| <b>TOTAL OTRAS AYUDAS SOLICITADAS (NO SE INCLUYEN EN EL PRESUPUESTO):</b>  |         |  |

| 5 DECLARACIÓN, AUTORIZACIÓN, FECHA Y FIRMA   |  |
|--|--|
| DECLARO bajo mi expresa responsabilidad:   |  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>Que todos los datos y documentos que presenta la Entidad a la que represento en esta convocatoria son veraces, y que además, no concurre ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, de la Ley General de Subvenciones, que le impediría ser beneficiaria de la subvención pública.</li> <li>No estar pendiente de justificar subvenciones concedidas con anterioridad por la Diputación de Granada, con cargo al mismo programa presupuestario, comprometiéndose a comunicar a la Diputación de Granada, si se produjera, la existencia de la misma, en el plazo de 10 días a contar desde el día siguiente al de la fecha de vencimiento del plazo de justificación.</li> <li>Se compromete a comunicar a la Diputación de Granada, la obtención de otras subvenciones o ayudas, con indicación de su cuantía, concedidas por cualquiera otras Administraciones o Entes Públicos o Privados para la misma finalidad.</li> <li>Se compromete a no realizar a partir del cobro del proyecto subvencionado y hasta la total justificación de las actuaciones financiadas nueva inversión en activos de renta variable ni en ningún instrumento de especulación financiera.</li> <li>Se compromete a cumplir las obligaciones establecidas en la Convocatoria.</li> <li>Se compromete y obliga a facilitar cuanta información relativa a la actuación subvencionada, que les sea requerida por esta Diputación.</li> </ol> |  |

| 5.1. CONSENTIMIENTOS EXPRESOS   |   |
|---|---|
| Marque una de las opciones en cada apartado. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre). Los consentimientos expresos que a continuación se recaban, serán a efectos exclusivos de la presente convocatoria. |   |
| 5.1.1   | <b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE LA AEAT (Agencia Estatal de Administración Tributaria)</b>   |
|   | La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de la agencia estatal de Administración Tributaria.   |
|   | <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente (NIF de la entidad a la que representa).  |
| 5.1.2   | <b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE DATOS NECESARIOS</b>  |
|   | Consentimiento para consultar y verificar los datos que obran en poder de otras administraciones públicas y que son necesarios para resolver esta solicitud   |
| 5.1.3   | <b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE LA INSCRIPCIÓN EN LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES</b>   |
|   | La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos en los registros de entidades (autonómico y/o nacional).  |
|   | <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente (Certificado de inscripción en el registro correspondiente de entidades, autonómico y/o nacional).  |
| 5.1.4   | <b>CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD</b>  |
|   | La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.   |
|   | <b>NO CONSIENTE</b> y aporta documentación acreditativa correspondiente (D.N.I. del/a representante legal de la entidad y Certificado expedido por el/la Secretario/a de la entidad de la representación legal del/la solicitante). |

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

DEBE LEER ATENTAMENTE EL CONTENIDO DE ESTE EPÍGRAFE, ANTES DE PROCEDER A FIRMAR ESTA SOLICITUD: La Diputación de Granada, y en concreto la Delegación de Bienestar Social, es Responsable del tratamiento de los datos personales del interesado y le informa que estos datos serán tratados conforme lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento. Fines del tratamiento: La recogida y tratamiento de los datos personales que nos facilita en este documento se realiza con la finalidad concreta de ejecución de esta Convocatoria, el trámite de su solicitud, comunicaciones, estadísticas y archivo. Legitimación del tratamiento: el tratamiento de sus datos está legitimado en base al cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento (artículo 6.1.e GDPR). Criterios de conservación: Los datos personales proporcionados se conservarán durante la vigencia del programa. Comunicación de los datos: Los datos obtenidos solo se tratarán por la Diputación de Granada y no serán comunicados a ningún otro tercero, salvo obligación legal al respecto. Derechos que asisten al interesado: Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento. Datos de contacto para ejercer sus derechos: C/ Periodista Barrios Talavera nº 1.18014 Granada o enviando un email al correo electrónico de nuestro Delegado de Protección de datos: dpo@dipgr.es Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía ctpda@juntadeandalucia.es

Fdo:

**A/A DEL ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE GRANADA**

He leído, comprendo y acepto el tratamiento de datos según la Política de Privacidad y los derechos que según el RGPD dispongo