**CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONCESIÓN DE AYUDAS A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN MATERIA DE SALUD DURANTE EL AÑO 2021 EN EL MUNICIPIO DE ALCORCÓN**

**ANEXOS**

Etiqueta de Registro

|  |
| --- |
| **ANEXO I - SOLICITUD**  **convocatoria de ayudas a entidades sin ánimo de lucro para la realización de actividades en materia de salud (convocatoria 2021)** |

1. **SUBVENCIÓN SOLICITADA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Importe solicitado** |  |

1. **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre/Razón Social** |  | | |
| **NIF** |  | **Fecha de constitución** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo Vía** |  | **Nombre** |  | **Nº** |  |
| **Piso** |  | **Localidad** |  | **C.P.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono** |  | **Móvil** |  |
| **Correo Electrónico** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fines de la entidad**  **(según estatutos)** |  |
| **Colectivo de actuación** |  |
| **Ámbito de actuación** |  |

1. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  | | |
| **DNI/NIF** |  | **Cargo** |  |
| **Teléfono** |  | **Móvil** |  |
| **Correo Electrónico** |  | | |

1. **DIRECCIÓN POSTAL PARA NOTIFICACIONES:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo Vía** |  | **Nombre** |  | | |
| **Número** |  | **Piso** |  | **Puerta** |  |
| **C.P.** |  | **Localidad** |  | **Provincia** |  |

1. **ENTIDAD BANCARIA (PARA LA TRANSFERENCIA, SI PROCEDE):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titular** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IBAN** | **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de documento** | **Se aporta en la solicitud** |
| * Anexo I: Solicitud | **○** |
| * Inscripción en registro oficial de entidades sin ánimo de lucro | **○** |
| * Estatutos de la entidad | **○** |
| * Documento acreditativo de la capacidad de el/la representante legal | **○** |
| * DNI/NIE del representante legal | **○** |
| * Certificado del Secretario donde conste el número de socios en Alcorcón | **○** |
| * Tarjeta de Identificación Fiscal (NIF) | **○** |
| * Certificación de los datos bancarios, expedido por la entidad bancaria | **○** |
| * Anexo II: Proyecto de Actividades | **○** |
| * Anexo III: Datos Económicos del Proyecto | **○** |
| * Anexo IV: Declaración Responsable | **○** |
| * Anexo V: Declaración Jurada | **○** |
| * Anexo VI: Consulta de Datos | **○** |

1. **OTRAS SUBVENCIONES Y AYUDAS PREVISTAS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO EN EL AÑO EN CURSO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación del Proyecto** | **Entidad**  **Financiadora (1)** | **Cuantía**  **Solicitada** | **Cuantía**  **Concedida (2)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Indique institución de ámbito internacional, Ministerio, Consejería, Ayuntamiento o institución privada a la cual se ha solicitado alguna subvención.
2. Cuantía concedida, en su caso, a fecha de presentación de la presente solicitud.
3. **DECLARACIONES RESPONSABLES DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:**

El/la representante legal reseñado/a de la entidad solicitante,

**DECLARA**

1. La veracidad de todos los datos obrantes en la presente solicitud.
2. Que el proyecto por el que se solicita esta subvención se encuentra financiado con medios propios o privados en, al menos, un 20% del coste total del mismo.

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en

[www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO II – PROYECTO DE ACTIVIDADES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coste Total del Proyecto** |  |
| **Cuantía solicitada** |  |

1. **DATOS DE LA ENTIDAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Siglas** |  |

1. **DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PROYECTO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  | | |
| **DNI/NIF** |  | **Cargo** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono** |  | **Móvil** |  |
| **Correo Electrónico** |  | | |

1. **DATOS DEL PROYECTO:**

|  |
| --- |
| **Nombre del Proyecto:** debe coincidir con la denominación que conste en el resto de documentos presentados, incluidos los relativos a la justificación. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Período de ejecución:** debe ser coincidente con el cronograma. | |
| **Fecha de inicio** |  |
| **Fecha de finalización** |  |

1. **TIPOLOGÍA DE PROYECTO:** SÓLO PUEDEESCOGER UNA TIPOLOGÍA DE PROYECTO

|  |  |
| --- | --- |
| **□** | Tratamiento y terapias dirigidas a pacientes y/o personas cuidadoras. |
| **□** | Mejora de la capacidad de pacientes y/o personas cuidadoras en la gestión de la enfermedad y sus cuidados. |
| **□** | Fomento de la vida asociativa, la participación y el trabajo en red. |
| **□** | Prevención y atención en el ámbito de las adicciones. |
| **□** | Programas de sensibilización, promoción de la salud y prevención de enfermedades. |
| **□** | Prevención y atención específica a personas con deterioro cognitivo en fases iniciales. |

|  |
| --- |
| 1. **TRAYECTORIA DE LA ENTIDAD (máximo 20 puntos):** |

* 1. **Experiencia anterior con la Concejalía, valorándose positivamente aquellas entidades que han sido subvencionadas con anterioridad y han realizado una gestión satisfactoria y sin incidencias de los proyectos.** Puntuación máxima: 5 puntos

1. ¿En qué años la entidad se ha presentado a anteriores convocatorias?
   1. **Antigüedad de la entidad y experiencia en proyectos de atención social, valorándose positivamente aquellas que tengan experiencia en proyectos iguales o similares superior a 2 años.** Puntuación máxima: 7 puntos
2. Antigüedad de la entidad: ¿en qué año se fundó la entidad? ¿De qué manera?
3. Experiencia previa en gestión de otros proyectos iguales/similares dentro y fuera de Alcorcón:
4. Tiempo de experiencia de la entidad en la gestión de otros proyectos iguales o similares:

* 1. **Experiencia anterior en la coordinación de actuaciones con la Concejalía y en trabajo en red con otras entidades municipales y/o supramunicipales.** Puntuación máxima: 5 puntos

1. Coordinación de casos con Servicios Sociales:
2. Coordinación de actividades/proyectos/programas con la Concejalía de Servicios Sociales y Salud Pública:
3. Participación en estructuras de coordinación y trabajo en red en el municipio de Alcorcón:
4. Participación en estructuras de coordinación y trabajo en red fuera de Alcorcón:
   1. **Complementariedad en las actuaciones, valorándose positivamente que la entidad lleve a cabo otras actividades que complementen la propuesta presentada**. Puntuación máxima: 3 puntos
5. Proyectos de la entidad complementarios al presentado, dentro del municipio:

1. Proyectos de la entidad complementarios al presentado, fuera del municipio:

|  |
| --- |
| 1. **COMPLEMENTARIEDAD EN LAS LÍNEAS DE ACTUACIÓN (máximo 20 puntos):** |

* 1. **Afinidad y coherencia respecto a estrategias/planes autonómicos y/o estatales relacionados con el colectivo de actuación** – vinculación a principios rectores, objetivos, líneas de actuación, etc. de planes o estrategias autonómicos o estatales; hacer referencia a si la entidad cuenta con planes estratégicos propios vinculados al proyecto o al colectivo de atención. Puntuación máxima: 5 puntos

1. Estrategias/Planes autonómicos y/o estatales, a los que se vincula la entidad y el proyecto:
2. Planes específicos del colectivo de atención:
3. Principios de actuación que asume recogidos en estas estrategias/planes:
4. Líneas de actuación, de dichas estrategias/planes, a las que se vincula la intervención:
5. Planes estratégicos propios:
   1. **Adecuación del proyecto a las necesidades detectadas en el municipio** – exponer necesidades generales, específicas y emergentes del colectivo objeto de intervención en el municipio, haciendo referencia a la participación y el fomento de la vida asociativa, y a la existencia o no de otras entidades o proyectos similares en el municipio- Puntuación máxima: 10 puntos
6. Necesidades generales del colectivo:
7. Necesidades específicas del colectivo a las que responde el proyecto:
8. Necesidades generales y específicas del colectivo en Alcorcón:
9. ¿Existen entidades o proyectos similares en Alcorcón?
   1. **Grado de complementariedad con las actuaciones que desarrolla la Concejalía de Servicios Sociales y Salud Pública** – exponer si el proyecto presentado es complementario a las actuaciones que desarrolla la Concejalía, en función de los programas, colectivos o necesidades que se plantean en el proyecto - Puntuación máxima: 5 puntos

|  |
| --- |
| **3.** **PROYECTO DE INTERVENCIÓN (máximo 60 puntos):** |

* 1. **Origen y necesidad del proyecto**, valorándose positivamente que surja a iniciativa del colectivo y su implicación activa en la elaboración y puesta en marcha del mismo. Puntuación máxima: 2 puntos
  2. **Justificación del proyecto**, valorándose positivamente el grado de detalle, la coherencia y pertinencia en la exposición de las necesidades detectadas. Puntuación máxima: 3 puntos
  3. **Objetivos del proyecto**, valorándose positivamente su concreción, posibilidad de evaluación y la coherencia entre necesidades detectadas y objetivos generales y específicos – se tendrá en cuenta la redacción de éstos, la relación con las necesidades detectadas, que estén numerados y jerarquizados, que sean evaluables y que se relacionen con los resultados esperados- Puntuación máxima: 5 puntos

1. Objetivo/s general/es:
2. Objetivos específicos:
3. Objetivos operativos:
   1. **Destinatarios/as del proyecto**, valorándose positivamente su clara identificación y correcta descripción, así como la inclusión de datos cuantitativos y cualitativos del colectivo destinatario, así como su situación concreta en Alcorcón. - Puntuación máxima: 3 puntos
4. Datos cuantitativos (edades/sexo/tipología de enfermedad o discapacidad, etc.):
5. Datos cualitativos (contexto familiar, situación socioeconómica, legal, etc.):
   1. **Actividades propuestas**, valorándose positivamente el grado de detalle y descripción de las mismas (destinatarios por actividad, ubicación, periodicidad, etc.), así como su correlación con los objetivos y recursos planteados. Puntuación máxima: 6 puntos
   2. **Número de participantes**, valorándose positivamente su coherencia y adecuación a las actividades, el método, los recursos humanos y técnicos planteados, el acceso de las personas usuarias a las actividades, con el fin de garantizar una atención de calidad. Puntuación máxima: 5 puntos
   3. **Recursos humanos propuestos**, valorándose positivamente su adecuación y pertinencia, así como la suficiencia de los/as profesionales/personas voluntarias en relación las actividades propuestas y los destinatarios/as previstos, especificando la ratio de atención profesional/usuario en cada una de las actividades-. Puntuación máxima: 5 puntos
6. Profesionales, de cada uno de ellos/as:
   1. Titulación y formación específica:
   2. Experiencia:
   3. Horas de dedicación:
   4. Funciones:
7. Personas voluntarias, de cada uno de ellos/as:
   1. Dedicación:
   2. Funciones:
8. Ratios de atención:
   1. **Recursos técnicos y materiales**, valorándose positivamente su adecuación (si son apropiados en relación con el colectivo y la actividad propuesta) y suficiencia (cuantificar por actividad, número y perfil de participantes previstos), así como la disponibilidad de los mismos durante el desarrollo del proyecto.- Puntuación máxima: 3,5 puntos
9. Recursos técnicos:
10. Recursos materiales:
    1. **Método de intervención planteado**, valorándose positivamente su concreción y descripción, así como su coherencia con los objetivos propuestos, el colectivo de atención, el sistema de evaluación y los recursos.Puntuación máxima: 5 puntos
11. Principios metodológicos:
12. Niveles de atención: individual / grupal / comunitario:
13. Método o métodos específicos de intervención:
    1. **Período de ejecución**, valorándose positivamente adecuación y coherencia en relación con objetivos, número de participantes y actividades propuestas, así como la posibilidad de una mayor frecuencia y cobertura (horarios semanal/mensual y cronograma anual). Puntuación máxima: 3 puntos
14. Frecuencia de las actividades (semanal, quincenal, mensual, trimestral, anual):
15. Cronograma:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MESES DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO**  **EN EL AÑO DE LA CONVOCATORIA (marcar con X)** | | | | | | | | | | | |
| **ACTIVIDADES**  (insertar las filas necesarias) | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOTA: el periodo de ejecución deberá corresponderse con las fechas de inicio y finalización del proyecto, así como con el presupuesto planteado. Será vinculante en relación a la justificación económica.**

* 1. **Sistema de evaluación**, valorándose positivamente la incorporación de indicadores, herramientas, fuentes y métodos de recogida de información. Puntuación máxima: 4 puntos

1. Indicadores de evaluación:
2. Herramientas de evaluación:
3. Fuentes y métodos de recogida de información:
   1. **Presupuesto**, valorándose positivamente el grado detalle, la pertinencia de las partidas presupuestarias y su coherencia y adecuación a las actividades propuestas. Puntuación máxima: 3,5 puntos

(DESGLOSAR CONCEPTOS INSERTANDO TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Gastos de Material Fungible: | | € |
|  | € |
|  | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. Gastos de Difusión y Mantenimiento Web | | € |
|  | € |
|  | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. Gastos de Transporte | | € |
|  | € |
|  | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. Gastos de Alojamiento | | € |
|  | € |
|  | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. Gastos de Alquiler de Material | | € |
|  | € |
|  | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. Gastos de conferencias y ponentes | | € |
|  | € |
|  | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. Gastos de suministros  (teléfono, agua, gas, electricidad, reparaciones, seguros, limpieza, comunidad de vecinos, etc.  Máx. 20% del total del proyecto | | € |
|  | € |
|  | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8. Gastos de personal | | € |
|  | € |
|  | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. Otros gastos: | | € |
|  | € |
|  | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTE TOTAL DEL PROYECTO** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPORTE SOLICITADO:**  Que no podrá superar el 80%  del coste total del Proyecto | € |

* 1. **Innovación, buenas prácticas y nuevas tecnologías**, valorándose positivamente la incorporación de métodos e ideas innovadoras, la difusión de buenas prácticas y el uso y promoción de nuevas tecnologías.Puntuación máxima: 2 puntos

1. Innovación:
2. Buenas prácticas:
3. Nuevas tecnologías:

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la Entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO III – DATOS ECONÓMICOS DEL PROYECTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPORTE TOTAL DEL PROYECTO** |  |
| **IMPORTE SOLICITADO AL AYUNTAMIENTO** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cómo se va a financiar el Proyecto:** | | | | |
| **Detalle de los Gastos** | **Importe por Gastos** | **FINANCIACIÓN** | | |
| **Importe**  **Financiación**  **Propia (1)** | **Importe**  **Financiación**  **Pública (2)** | **TOTALES** |
| Gastos de material fungible |  |  |  |  |
| Gastos de difusión y web |  |  |  |  |
| Gastos de Transporte |  |  |  |  |
| Gastos de Alojamiento |  |  |  |  |
| Gastos de Alquiler de material |  |  |  |  |
| Gastos de conferencias/ponentes |  |  |  |  |
| Gastos de suministros (máx. 20%) |  |  |  |  |
| Gastos de personal |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

1. En el caso de no haber recibido a la fecha de la firma del este Anexo ningún importe de subvención para este proyecto, ni por parte del Ayuntamiento de Alcorcón ni por parte de otra Administración Pública, colocar como financiación propia todo el importe del Proyecto.
2. En el caso de haber recibido subvención para este Proyecto de otras Administración Públicas (europeas, estatales, autonómicas, locales, privadas, etc.)

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la Entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO IV – DECLARACIÓN RESPONSABLE** |

|  |  |
| --- | --- |
| D/Dña |  |
| con DNI |  |
| en calidad de |  |
| de la entidad |  |
| con NIF |  |

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

1. Que la entidad a la que represento está al corriente de sus obligaciones con la Agencia Tributaria, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Alcorcón.
2. Que la entidad a la que represento no tiene pendiente obligaciones por reintegro de subvenciones.
3. No estar incursos en ninguna de las prohibiciones establecidas para obtener la condición de beneficiario, previstas en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones.

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la Entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO V – DECLARACIÓN JURADA** |

|  |  |
| --- | --- |
| D/Dña |  |
| con DNI |  |
| en calidad de |  |
| de la entidad |  |
| con NIF |  |

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

1. Que la entidad cuenta con los seguros de responsabilidad civil, accidentes, voluntariado u otros necesarios para el correcto desarrollo del proyecto para el que se solicita subvención.
2. Que la entidad cuenta con los Certificados actualizados de Delitos de Naturaleza Sexual de todas las personas implicadas en el desarrollo del proyecto, si está dirigido a menores.
3. Que la entidad está al corriente de las obligaciones que estipula la Ley Orgánica de Protección de Datos y su desarrollo normativo: registro actualizado de actividades de tratamiento, contratos con encargados del tratamiento, acuerdos de confidencialidad con empleados/as y personas voluntarias, política de privacidad y consentimientos de personas socias y/o usuarias, página web (incluyendo aviso legal, política de privacidad y de cookies), etc.

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la Entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO VI – AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| D/Dña |  |
| con DNI |  |
| en calidad de |  |
| de la entidad |  |
| con NIF |  |

**DATOS NO TRIBUTARIOS** De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se presumirá que la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración, es autorizada por los/as interesados/as salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Márquese el siguiente cuadro, si se opone a la consulta de la siguiente documentación debiendo recordar que, si ejerce su oposición, deberá aportar el documento correspondiente junto con este formulario para el envío al órgano gestor del procedimiento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de documento** | **Se opone a la consulta** |
| Certificado de estar al corriente de pago con la Seguridad Social | **○** |
| Certificado de estar al corriente de pago con el Ayuntamiento de Alcorcón. | **○** |

**DATOS TRIBUTARIOS (AEAT)** En aplicación de lo dispuesto en el art. 95.1 K) de la Ley 58/2003, General Tributaria, se requiere la autorización expresa del interesado/a para la cesión y consulta a esta Administración de los datos tributarios del solicitante y otros miembros de la unidad familiar.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de documento** | **Autoriza consulta** |
| Certificado de estar al corriente de pago con la Agencia Tributaria | **Sí ○ No ○** |

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la Entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO VII – MEMORIA FINAL DEL PROYECTO** |

**(debe presentarse con la justificación económica del proyecto)**

1. **DATOS DE LA ENTIDAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre/Razón Social** |  |
| **NIF** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo Vía** |  | **Nombre** |  | **Nº** |  |
| **Piso** |  | **Localidad** |  | **C.P.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono** |  | **Móvil** |  |
| **Correo Electrónico** |  | | |

1. **DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos** |  | | |
| **DNI/NIE** |  | **Cargo** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono** |  | **Móvil** |  |
| **Correo Electrónico** |  | | |

1. **DATOS DEL PROYECTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** |  |
| **Fecha de inicio** |  |
| **Fecha de finalización** |  |

1. **INTRODUCCIÓN Y RESUMEN DEL PROYECTO:** INCLUIR UNA BREVE VALORACIÓN DE AQUELLOS ASPECTOS DE LA FUNDAMENTACIÓN Y DE LAS NECESIDADES QUE SE PRETENDIERON SATISFACER CON EL PROYECTO REALIZADO.
2. **OBJETIVOS PLANTEADOS Y GRADO DE CONSECUCIÓN:** DESCRIBIR EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS, DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN REALIZADA, Y EN FUNCIÓN DE LOS INDICADORES Y RESULTADOS ESPERADOS.
3. **PARTICIPANTES:**

* ¿El número y características de los participantes se corresponde con lo planificado?
* Indicar, a grandes rasgos, algunos datos que concreten el perfil de los participantes: características socioculturales, relación con el entorno, contexto familiar, situación laboral, etc.
* ¿Qué Concejalías, programas o entidades han derivado participantes al proyecto que se ha realizado?
* ¿A qué otras Concejalías, programas o entidades se han derivado participantes desde este proyecto a lo largo del año?

1. **ACTIVIDADES REALIZADAS.** MENCIONAR DE CADA ACTIVIDAD: NOMBRE, BREVE DESCRIPCIÓN, CONTENIDOS, EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD, NÚMERO DE PARTICIPANTES, FECHA Y LUGAR DE REALIZACIÓN, SI SE HA REALIZADO EN COLABORACIÓN CON OTRAS ENTIDADES, Y OTROS DATOS DE INTERÉS.
2. **DATOS CUANTITATIVOS DE PARTICIPACIÓN, PERSONAS ATENDIDAS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | PERSONAS | ATENCIONES |
| **SEXO** | HOMBRES |  |  |
| MUJERES |  |  |
| TOTAL |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | PERSONAS | ATENCIONES |
| **EDAD** | 0 - 5 |  |  |
| 6 -10 |  |  |
| 11 -17 |  |  |
| 18 - 30 |  |  |
| 31 - 50 |  |  |
| 51 - 65 |  |  |
| + 65 |  |  |
| TOTAL |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | PERSONAS | ATENCIONES |
| **NACIONALIDAD**  AÑADIR TANTAS FILAS  COMO SEAN NECESARIAS | ESPAÑA |  |  |
| ... |  |  |
| … |  |  |
| TOTAL |  |  |

Si procede:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | PERSONAS | ATENCIONES |
| **NIVEL DE DEPENDENCIA** | GRADO 0 |  |  |
| GRADO 1 |  |  |
| GRADO 2 |  |  |
| GRADO 3 |  |  |
| EN TRÁMITE |  |  |
| NO SOLICITADO |  |  |
| TOTAL |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | PERSONAS | ATENCIONES |
| **TIPO DE DISCAPACIDAD** | SIN DISCAPACIDAD |  |  |
| FÍSICA |  |  |
| SENSORIAL AUDITIVA |  |  |
| SENSORIAL VISUAL |  |  |
| INTELECTUAL |  |  |
| ENFERMEDAD MENTAL |  |  |
| TOTAL |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | PERSONAS | ATENCIONES |
| **GRADO DE DISCAPACIDAD** | DEL 33 AL 64% |  |  |
| DEL 65 AL 74% |  |  |
| MÁS DEL 75% |  |  |
| EN TRÁMITE |  |  |
| NO RECONOCIDO |  |  |
| NO SOLICITADO |  |  |
| TOTAL |  |  |

1. **MÉTODO:**

* Exponer y valorar el procedimiento de trabajo que se ha seguido: niveles de intervención (individual, grupal, comunitaria), principios, valores y líneas fundamentales de actuación.
* Describir brevemente las coordinaciones internas llevadas a cabo (entre las personas de la propia entidad vinculadas al proyecto), así como el motivo, los/as interlocutores, la periodicidad, el procedimiento, etc.
* Describir brevemente las coordinaciones externas llevadas a cabo, así como el motivo, los interlocutores, la periodicidad, el procedimiento, etc. También con los técnicos de la Concejalía de Servicios Sociales y Salud Pública y con otras Concejalías, entidades o recursos.
* Respecto a la Red Municipal de Entidades por la Salud: ¿Se ha participado? ¿Con qué frecuencia? Observaciones al respecto.
* ¿Se ha participado en alguna otra estructura de coordinación (ejemplos: Mesa de Empleo, Comisión de Inmigración, Mesa de Salud Escolar, Mesa de Voluntariado, etc.)

1. **CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:** DETALLAR EL CALENDARIO CONCRETO DE ACTIVIDADES QUE SE HAN REALIZADO.
2. **SISTEMA DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO:** EXPONER EL PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN LLEVADO A CABO, ASÍ COMO LOS INDICADORES UTILIZADOS, TÉCNICAS, HERRAMIENTAS Y PERIODICIDAD.
3. Indicadores de evaluación:
4. Técnicas y herramientas:
5. Periodicidad de la evaluación:
6. **RECURSOS EMPLEADOS:**

* De cada una de los/as profesionales y personas voluntarias que han participado en el proyecto, indicar los siguientes datos:

Personal contratado:

Nombre y apellidos:

Cargo:

Funciones:

Duración del contrato:

Nº de horas semanales dedicadas al proyecto:

Voluntarios/as:

Nombre y apellidos:

Funciones:

Nº de horas semanales dedicadas al proyecto:

* Describe los recursos técnicos y materiales empleados en la realización del proyecto, relacionándolos con cada una de las actividades realizadas.
* ¿Los recursos humanos, técnicos y materiales han sido adecuados y suficientes?

1. **VALORACIÓN GLOBAL DEL PROYECTO:**

* ¿En general, coincide lo realizado durante el proyecto con lo planificado previamente?
* ¿Se han introducido modificaciones durante el proceso? ¿Por qué? ¿Cuáles?
* ¿Qué otros proyectos o programas deberían ponerse en marcha? ¿Por qué?
* Breve valoración del proyecto en su conjunto (aspectos innovadores, principales logros, etc.):

1. **OTROS DATOS DE INTERÉS:**
2. **DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

El/la representante legal de la entidad, D/Dña.

**DECLARA**

Que ha sido cumplida la finalidad para la cual se otorgó la subvención.

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la Entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO VIII – LIQUIDACIÓN DETALLADA DEL GASTO** |

**(debe presentarse con la justificación económica del proyecto)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre/Razón Social** |  | **NIF** |  |
| **Cantidad concedida** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **RELACIÓN DE GASTOS** | | | | | | | | | |
| Nº DE ORDEN | ACTIVIDAD CON LA QUE SE RELACIONA EL GASTO | Nº DE FACTURA | FECHA DE FACTURA | FECHA DE PAGO | EMISOR DE LA FACTURA | CONCEPTO SUBVENCIONABLE | IMPORTE  TOTAL | %  IMPUTADO | IMPORTE IMPUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | TOTALES | |  |  |  |

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la entidad

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **RELACIÓN DE GASTOS DE PERSONAL** | | | | | | | | | | | |
| Nº DE ORDEN | ACTIVIDAD CON LA QUE SE RELACIONA EL GASTO | NOMBRE TRABAJADOR | NÓMINA MES | RETRIBUCIÓN INTEGRA | | | | | IMPORTE  TOTAL | %  IMPUTADO | IMPORTE IMPUTADO |
| RETRIBUCIÓN LÍQUIDA | | IRPF | SEGURIDAD SOCIAL | |
| TRABAJADOR | EMPRESA |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | TOTALES | | | |  |  |  |

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la entidad

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D/Dña. |  | con el cargo de |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| en representación de la entidad |  |  |  |  |  |

**HAGO CONSTAR**

Que las facturas o nóminas que se relacionan en esta liquidación han sido las utilizadas para llevar a cabo el proyecto subvencionado por el Ayuntamiento de Alcorcón, Concejalía de Servicios Sociales y Salud Pública.

En Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO IX – CERTIFICADO** |

**(debe presentarse con la justificación económica del proyecto)**

|  |  |
| --- | --- |
| D/Dña |  |
| con DNI |  |
| en calidad de |  |
| de la entidad |  |
| con NIF |  |

**CERTIFICO,**

|  |
| --- |
| Que ha sido cumplida la finalidad para la cual se otorgó la subvención (1) |
| por importe de (2) € |
| correspondiente al ejercicio (3) |
| para el proyecto (4) |

(1) Nombre de la subvención concedida recogida en las bases

(2) Importe de la subvención otorgada por el Ayuntamiento de Alcorcón

(3) Año subvencionado

(4) Nombre del proyecto para cuya ejecución se concedió la subvención

Que la totalidad de los gastos que se incluyen en la presente justificación no han sido objeto de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos de cualesquiera otras entidades, y que así mismo, tampoco han sido presentados ante otras entidades públicas o privadas como justificantes de ayudas concedidas por los mismos.

Y para que conste a los efectos oportunos se expide la presente en Alcorcón,

a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |

|  |
| --- |
| **ANEXO X – DECLARACIÓN RESPONSABLE** |

|  |  |
| --- | --- |
| D/Dña |  |
| con DNI |  |
| en calidad de |  |
| de la entidad |  |
| con NIF |  |

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**

Que el importe total de las ayudas recibidas por la entidad a la cual represento, no supera el 100% del gasto realizado.

Así, para la financiación de las actividades del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correspondiente a la subvención del ejercicio 2021, cuyo coste ha sido de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€, se han percibido las siguientes subvenciones, cuotas, aportaciones u otros ingresos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidad o Tercero** | **Importe en euros** |
| **Fondos propios:** |  |
| · cuotas |  |
| · |  |
| **Fondos ajenos:** |  |
| · Ayuntamiento de Alcorcón |  |
| · |  |
| TOTAL |  |

(1) Nombre del proyecto para cuya ejecución se concedió la subvención.

(2) Nombre de la subvención concedida recogida en las bases.

(3) Año subvencionado

(4) Importe justificado, coste total del proyecto.

Ascendiendo, por tanto, el importe total de los ingresos percibidos y/o subvenciones concedidas a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€.

Alcorcón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Firma del representante legal de la entidad

Sello de la entidad

Los datos personales facilitados serán tratados para el cumplimiento de una obligación legal, o para el ejercicio de los poderes públicos que la legislación otorga al Ayuntamiento de Alcorcón. Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y serán tratados con confidencialidad, no realizándose más cesiones que las previstas por la normativa. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos en los casos y con el alcance que establezca la normativa en cada momento. Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos por correo electrónico protecciondatos@ayto-alcorcon.es, o por escrito presentado en el Registro municipal. La política de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcorcón está a su disposición en [www.ayto-alcorcon.es](http://www.ayto-alcorcon.es).

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINATARIO** | **CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES Y SALUD PÚBLICA. AYUNTAMIENTO DE ALCORCÓN** |