

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL Y RELACIONES INSTITUCIONALES

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

SUBVENCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS EN MATERIA DE CONSUMO, EL FOMENTO DEL ASOCIACIONISMO Y LAS ACTUACIONES PARA IMPULSAR LA PROMOCIÓN DE UN CONSUMO RESPONSABLE Y SOLIDARIO

LÍNEA 1. A ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES DE PERSONAS CONSUMIDORAS Y USUARIAS QUE REALICEN SU ACTIVIDAD EN EL TERRITORIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA

EJERCICIO:

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA MISMA										
RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD:								NIF:		
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	LETRA:	ESCALERA:	NÚMERO:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
ÁMBITO DE ACTUACIÓN: <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO <input type="checkbox"/> LOCAL										
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR DE LA PRESIDENCIA O PERSONA EN LA QUE DELEGA:							DNI/NIF/NIE:		SEXO	
								<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M	
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	LETRA:	ESCALERA:	NÚMERO:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS	
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p>	
Nombre:	Primer apellido: Segundo apellido:
DNI/NIE:	Correo electrónico: Nº móvil:

3 DATOS BANCARIOS	
IBAN: / / / / /	
Entidad:	
Domicilio:	
Localidad: Provincia: Código Postal:	



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:

- Cumpló los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia la documentación exigida en la bases reguladoras.
- Estar inscrito en el Registro Público de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidoras y usuarias de Andalucía a la fecha de publicación de al convocatoria de subvenciones en el BOJA
- No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
- He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad haciéndolo constar en su correspondiente anexo, procedentes de cualquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Solicitadas

Fecha/Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	€
.....	€
.....	€

Concedidas

Fecha/Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	€
.....	€
.....	€

- No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Otra/s (especificar):

Me **COMPROMETO** a cumplir con las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la subvención por un importe euros.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL DE CONSUMO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Sistema Informático de Consumo (SISCOM)". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la atención al ciudadano, acciones/subvenciones a favor de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidores y usuarios de Andalucía.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales. Plaza Nueva 4. 41071-SEVILLA.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

002210D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN
5.1 DATOS DEL PROGRAMA	
DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA:	
5.1.1 PREVISIÓN DE IMPACTO DE GÉNERO DEL PROGRAMA:	
5.1.2 PREVISIÓN DE IMPACTO MEDIOAMBIENTAL DEL PROGRAMA:	
5.1.3 PREVISIÓN DE IMPACTO DEL PROGRAMA EN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD:	
5.1.4 PREVISIÓN DE LA CREACIÓN DEL EMPLEO ESTABLE CON LA PUESTA EN MARCHA DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES:	

002210D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 4 de 6)

ANEXO I

5.2 DATOS DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS (Rellenar este apartado uno por cada actividad)

ACTIVIDAD N° DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

MATERIA
 ACTIVIDAD GENERAL ACTIVIDAD SECTORIAL: SECTOR:

5.2.1 TIPO DE ACTIVIDAD PREVISTA

5.2.1.1 ACTIVIDAD ES DE FORMACIÓN/EDUCACIÓN/DIVULGACIÓN:
 CURSO JORNADA SEMINARIO CONFERENCIA
 EXPOSICIÓN TALLER OTRA:

5.2.1.2 ACTIVIDAD ES DE FORMACIÓN/ASESORAMIENTO:
 CAMPAÑA ACTIVIDAD INFORMATIVA ACTIVIDAD PROMOCIÓN OTRA:

Rellenar sólo en caso de haber seleccionado el apartado 5.2.1.1 o 5.2.1.2. Cumplimentar tantas filas como ediciones vayan a ser realizadas:

EDICIÓN	FECHA INICIO PREVISTA	FECHA FINAL PREVISTA	HORAS TOTALES	Nº PERSONAS ESTIMADAS	MUNICIPIO / CIUDAD DE CELEBRACIÓN

5.2.1.3 APERTURA OFICINA:

DÍAS DE APERTURA	HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO POR LAS MAÑANAS	HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO POR LAS TARDES
<input type="checkbox"/> LUNES	De a horas y	De a horas y
<input type="checkbox"/> MARTES	De a horas y	De a horas y
<input type="checkbox"/> MIÉRCOLES	De a horas y	De a horas y
<input type="checkbox"/> JUEVES	De a horas y	De a horas y
<input type="checkbox"/> VIERNES	De a horas y	De a horas y

Nº PERSONAS PREVISTAS QUE SERÁN INFORMADAS: MUNICIPIO AFECTADO:

DIRECCIÓN DE LA OFICINA DE INFORMACIÓN:

TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM. VÍA:	LETRA:	ESCALERA:	NÚMERO:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	PAÍS:	C. POSTAL:				

5.2.2 OBJETIVOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD

Nº	DESCRIPCIÓN	INDICADOR	RESULTADO ESPERADO

5.2.3 METODOLOGÍA PREVISTA DE LA ACTIVIDAD

PRESENCIAL/FÍSICA SEMIPRESENCIAL/MIXTA ONLINE

5.2.4. DESCRIPCIÓN DE LOS CONTENIDOS PREVISTOS PARA LA FORMACIÓN/EDUCACIÓN/DIVULGACIÓN/ASESORAMIENTO E INFORMACIÓN

5.2.4.1 DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD. DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS MATERIALES/DIDÁCTICOS PARA DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

002210D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 5 de 6)

ANEXO I

5.2.4.2 RR.HH PREVISTOS PARA LA PUESTA EN MARCHA DE LA ACTIVIDAD				
TIPO DE RECURSO HUMANO	CUALIFICACIÓN PROFESIONAL		Nº RECURSOS	
<input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO SIN CARGO ELECTO <input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO ELECTO O MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/> PERSONAL POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> VOLUNTARIO	<input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> INFORMADOR/A <input type="checkbox"/> PROFESIONAL ESPECIALIZADO/A, RAMA O MATERIA:	<input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:		
<input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO SIN CARGO ELECTO <input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO ELECTO O MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/> PERSONAL POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> VOLUNTARIO	<input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> INFORMADOR/A <input type="checkbox"/> PROFESIONAL ESPECIALIZADO/A, RAMA O MATERIA:	<input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:		
<input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO SIN CARGO ELECTO <input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO ELECTO O MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/> PERSONAL POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> VOLUNTARIO	<input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> INFORMADOR/A <input type="checkbox"/> PROFESIONAL ESPECIALIZADO/A, RAMA O MATERIA:	<input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:		
5.2.5 PREVISIÓN DE COLABORACIÓN DE OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA ACTIVIDAD Nº			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
TIPO DE ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICA <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> OTRA:				
NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN:				
5.2.6 PRESUPUESTO DESGLOSADO DE LA ACTIVIDAD Nº				
IMPORTE APORTADO POR LA ENTIDAD SOLICITANTE (A)	TOTAL APORTACIÓN DE OTRAS ENTIDADES (B)	IMPORTE SOLICITADO POR LA ENTIDAD (C)		
€	€	€	€	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD (A)+(B)+(C)			€	
5.2.7 PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD Nº				
FECHA: DESDE:		HASTA:		
5.3 COSTE DEL PROGRAMA TOTAL				
NÚMERO DE ACTIVIDAD	IMPORTE APORTADO POR LA ENTIDAD SOLICITANTE (A)	TOTAL APORTACIÓN DE OTRAS ENTIDADES (B)	IMPORTE SOLICITADO POR LA ENTIDAD (C)	TOTAL COSTE POR ACTIVIDAD
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
COSTE TOTAL	€	€	€	€
5.4 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA				
FECHA: DESDE:		HASTA:		

002210D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 6 de 6)

ANEXO I

6 CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS
(Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).

6.1 DATOS DE LA SEDE SOCIAL

Nº DE PERSONAS ASOCIADAS QUE LA INTEGRAN (Se entenderán por personas asociadas aquellas que paguen cuota ordinaria y que ostenten los máximos derechos sociales en la organización, con voz y voto en la Asamblea General o máximo órgano de gobierno. La organización o asociación solicitante acreditará el número personas asociadas mediante acta certificada, expedida por la persona titular de la Secretaría, con el Visto Bueno de la persona titular de la Presidencia, acreditativa del número de personas asociadas a 31 de diciembre del año anterior, distribuidas por localidades." Artículo 10 del Decreto **?????**/2014.

POR SEXO:	HOMBRES:	MUJERES:	TOTAL:
------------------	----------	----------	--------

6.2 ÓRGANOS DE CONSULTA, MEDIACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS CONSUMIDORAS Y USUARIAS

NOMBRE	ÁMBITO TERRITORIAL

6.3 ACTIVIDADES FORMATIVAS Y/O EDUCATIVAS, INFORMATIVAS Y DE CONSULTA LLEVADAS A CABO EN EL EJERCICIO ANTERIOR

NÚMERO DE HORAS DE ACTIVIDADES FORMATIVAS:	
NÚMERO DE PERSONAS FORMADAS:	
NÚMERO DE HORAS DE INFORMACIÓN/ASESORAMIENTO:	

6.4 DATOS ECONÓMICOS

INGRESOS POR CUOTAS DE PERSONAS ASOCIADAS A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR [A]		€
INGRESOS PROPIOS DE LA ASOCIACIÓN NO PROCEDENTES DE CUOTAS DEL AÑO ANTERIOR [B]		€
INGRESOS TOTALES ANUALES [A] + [B]		€

6.5 INTEGRACIÓN DE LA ASOCIACIÓN/ORGANIZACIÓN EN UNA FEDERACIÓN

NOMBRE	CIF	ÁMBITO
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO Más representativo: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO Más representativo: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO Más representativo: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO Más representativo: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO Más representativo: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO Más representativo: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

002210D

00054154

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERÍA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL Y
RELACIONES INSTITUCIONALES**

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

SUBVENCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS EN MATERIA DE CONSUMO, EL FOMENTO DEL ASOCIACIONISMO Y LAS ACTUACIONES PARA IMPULSAR LA PROMOCIÓN DE UN CONSUMO RESPONSABLE Y SOLIDARIO

LÍNEA 2. A FEDERACIONES Y CONFEDERACIONES DE ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES DE PERSONAS CONSUMIDORAS Y USUARIAS QUE REALICEN SU ACTIVIDAD EN EL TERRITORIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA

EJERCICIO:

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA MISMA	
RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD:	
NIF:	
DOMICILIO:	
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: ESCALERA: NÚMERO: PISO: PUERTA:
LOCALIDAD:	PROVINCIA: PAÍS: C. POSTAL:
TELÉFONO:	FAX: CORREO ELECTRÓNICO:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR DE LA PRESIDENCIA O PERSONA EN LA QUE DELEGA:	
DNI/NIF/NIE:	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:	
DOMICILIO:	
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: ESCALERA: NÚMERO: PISO: PUERTA:
LOCALIDAD:	PROVINCIA: PAÍS: C. POSTAL:
TELÉFONO:	FAX: CORREO ELECTRÓNICO:

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS	
Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.	
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.
Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
Nombre:	Primer apellido: Segundo apellido:
DNI/NIE:	Correo electrónico: N° móvil:

3 DATOS BANCARIOS	
IBAN: / / / / /	
Entidad:	
Domicilio:	
Localidad:	Provincia: Código Postal:



002210/A02D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:

- Cumpló los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia la documentación exigida en la bases reguladoras.
- Estar inscrito en el Registro Público de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidoras y usuarias de Andalucía a la fecha de publicación de al convocatoria de subvenciones en el BOJA
- No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
- He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad haciéndolo constar en su correspondiente anexo, procedentes de cualquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Solicitadas

Fecha/Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	€
.....	€
.....	€

Concedidas

Fecha/Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	€
.....	€
.....	€

- No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Otra/s (especificar):

Me **COMPROMETO** a cumplir con las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la subvención por un importe euros.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL DE CONSUMO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Sistema Informático de Consumo (SISCOM)". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la atención al ciudadano, acciones/subvenciones a favor de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidores y usuarios de Andalucía.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales. Plaza Nueva 4. 41071-SEVILLA.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

002210/A02D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN
5.1 DATOS DEL PROGRAMA	
DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA:	
5.1.1 PREVISIÓN DE IMPACTO DE GÉNERO DEL PROGRAMA:	
5.1.2 PREVISIÓN DE IMPACTO MEDIOAMBIENTAL DEL PROGRAMA:	
5.1.3 PREVISIÓN DE IMPACTO DEL PROGRAMA EN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD:	
5.1.4 PREVISIÓN DE LA CREACIÓN DEL EMPLEO ESTABLE CON LA PUESTA EN MARCHA DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES:	

002210/A02D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5.2 DATOS DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS (Rellenar este apartado uno por cada actividad)

ACTIVIDAD N°	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:				
MATERIA <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD GENERAL <input type="checkbox"/> Funcionamiento General de las sedes <input type="checkbox"/> Actividad de Representación Institucional <input type="checkbox"/> Actividad de auditoría Externa <input type="checkbox"/> FORMACIÓN DE PERSONAS DE LA ORGANIZACIÓN <input type="checkbox"/> FOMENTO DEL ASOCIACIONISMO <input type="checkbox"/> FORMACIÓN/INFORMACIÓN/ASESORAMIENTO A LA CIUDADANÍA					
5.2.1 TIPO DE ACTIVIDAD PREVISTA					
<input type="checkbox"/> 5.2.1.1 ACTIVIDAD ES DE FORMACIÓN/EDUCACIÓN/DIVULGACIÓN: <input type="checkbox"/> CURSO <input type="checkbox"/> JORNADA <input type="checkbox"/> SEMINARIO <input type="checkbox"/> CONFERENCIA <input type="checkbox"/> EXPOSICIÓN <input type="checkbox"/> TALLER <input type="checkbox"/> OTRA:					
<input type="checkbox"/> 5.2.1.2 ACTIVIDAD ES DE FORMACIÓN/ASESORAMIENTO: <input type="checkbox"/> CAMPAÑA <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD INFORMATIVA <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD PROMOCIÓN Y FOMENTO <input type="checkbox"/> OTRA:					
Cumplimentar tantas filas como ediciones vayan a ser realizadas:					
EDICIÓN	FECHA INICIO PREVISTA	FECHA FINAL PREVISTA	HORAS TOTALES	N° PERSONAS ESTIMADAS	MUNICIPIO / CIUDAD DE CELEBRACIÓN
5.2.2 OBJETIVOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD					
N°	DESCRIPCIÓN	INDICADOR	RESULTADO ESPERADO		
5.2.3 METODOLOGÍA PREVISTA DE LA ACTIVIDAD					
<input type="checkbox"/> PRESENCIAL/FÍSICA		<input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL/MIXTA		<input type="checkbox"/> ONLINE	
5.2.4. DESCRIPCIÓN DE LOS CONTENIDOS PREVISTOS PARA LA FORMACIÓN/EDUCACIÓN/DIVULGACIÓN/ASESORAMIENTO E INFORMACIÓN					
5.2.4.1 DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD. DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS MATERIALES/DIDÁCTICOS PARA DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD					

002210/A02D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 5 de 7)

ANEXO I

5.2.4.2 RR.HH PREVISTOS PARA LA PUESTA EN MARCHA DE LA ACTIVIDAD				
TIPO DE RECURSO HUMANO	CUALIFICACIÓN PROFESIONAL		Nº RECURSOS	
<input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO SIN CARGO ELECTO <input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO ELECTO O MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/> PERSONAL POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> VOLUNTARIO	<input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> INFORMADOR/A <input type="checkbox"/> PROFESIONAL ESPECIALIZADO/A, RAMA O MATERIA:	<input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:		
<input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO SIN CARGO ELECTO <input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO ELECTO O MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/> PERSONAL POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> VOLUNTARIO	<input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> INFORMADOR/A <input type="checkbox"/> PROFESIONAL ESPECIALIZADO/A, RAMA O MATERIA:	<input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:		
<input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO SIN CARGO ELECTO <input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO ELECTO O MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/> PERSONAL POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> VOLUNTARIO	<input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> INFORMADOR/A <input type="checkbox"/> PROFESIONAL ESPECIALIZADO/A, RAMA O MATERIA:	<input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:		
5.2.5 PREVISIÓN DE COLABORACIÓN DE OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA ACTIVIDAD Nº			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
TIPO DE ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICA <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> OTRA:				
NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN:				
5.2.6 PRESUPUESTO DESGLOSADO DE LA ACTIVIDAD Nº				
IMPORTE APORTADO POR LA ENTIDAD SOLICITANTE (A)	TOTAL APORTACIÓN DE OTRAS ENTIDADES (B)	IMPORTE SOLICITADO POR LA ENTIDAD (C)		
€	€	€	€	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD (A)+(B)+(C)			€	
5.2.7 PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD Nº				
FECHA: DESDE:		HASTA:		
5.3 COSTE DEL PROGRAMA TOTAL				
NÚMERO DE ACTIVIDAD	IMPORTE APORTADO POR LA ENTIDAD SOLICITANTE (A)	TOTAL APORTACIÓN DE OTRAS ENTIDADES (B)	IMPORTE SOLICITADO POR LA ENTIDAD (C)	TOTAL COSTE POR ACTIVIDAD
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
COSTE TOTAL	€	€	€	€
5.4 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA				
FECHA: DESDE:		HASTA:		

002210/A02D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 6 de 7)

ANEXO I

6	CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).						
6.1 DATOS DE LA SEDE SOCIAL							
NOMBRE	DOMICILIO SOCIAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	HORARIO DE ATENCIÓN PÚBLICO			
Nº DE PERSONAS ASOCIADAS QUE LA INTEGRAN (Se entenderán por personas asociadas aquellas que paguen cuota ordinaria y que ostenten los máximos derechos sociales en la organización, con voz y voto en la Asamblea General o máximo órgano de gobierno. La organización o asociación solicitante acreditará el número personas asociadas mediante acta certificada, expedida por la persona titular de la Secretaría, con el Visto Bueno de la persona titular de la Presidencia, acreditativa del número de personas asociadas a 31 de diciembre del año anterior, distribuidas por localidades." Artículo 10 del Decreto ???/2014.							
POR SEXO:		HOMBRES:	MUJERES:	TOTAL:			
6.2 DATOS DE LAS OFICINAS							
DÍAS DE APERTURA	HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO POR LAS MAÑANAS		HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO POR LAS TARDES				
<input type="checkbox"/> LUNES	De a horas y		De a horas y				
<input type="checkbox"/> MARTES	De a horas y		De a horas y				
<input type="checkbox"/> MIÉRCOLES	De a horas y		De a horas y				
<input type="checkbox"/> JUEVES	De a horas y		De a horas y				
<input type="checkbox"/> VIERNES	De a horas y		De a horas y				
Nº PERSONAS PREVISTAS QUE SERÁN INFORMADAS:			MUNICIPIO AFECTADO:				
DIRECCIÓN DE LA OFICINA DE INFORMACIÓN:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM. VÍA:	LETRA:	ESCALERA:	NÚMERO:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:	
6.3 ÓRGANOS DE CONSULTA, MEDIACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS CONSUMIDORAS Y USUARIAS							
NOMBRE				ÁMBITO TERRITORIAL			
6.4 ACTIVIDADES FORMATIVAS Y/O EDUCATIVAS, INFORMATIVAS Y DE CONSULTA LLEVADAS A CABO EN EL EJERCICIO ANTERIOR							
NÚMERO DE HORAS DE ACTIVIDADES FORMATIVAS:							
NÚMERO DE PERSONAS FORMADAS:							
NÚMERO DE CONSULTAS, DENUNCIAS/RECLAMACIONES/QUEJAS ATENDIDAS EL AÑO ANTERIOR:							
NÚMERO DE ACCIONES LEGALES PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES GENERALES O DIFUSIÓN DE LAS PERSONAS CONSUMIDORAS:							
NÚMERO DE LAUDOS DICTADOS POR LA JUNTA ARBITRAL DE CONSUMO EN LOS QUE HA PARTICIPADO UNA VOCALÍA DE ARBITRAJE PROPUESTA POR AL ENTIDAD. LLEVADOS A CABO EN EL AÑO ANTERIOR:							
6.5 DATOS ECONÓMICOS							
INGRESOS POR CUOTAS DE PERSONAS ASOCIADAS A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR [A]				€			
INGRESOS PROPIOS DE LA ASOCIACIÓN NO PROCEDENTES DE CUOTAS DEL AÑO ANTERIOR [B]				€			
INGRESOS TOTALES ANUALES [A] + [B]				€			

002210/A02D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 7 de 7)

ANEXO I

6.6 ASOCIACIONES/ORGANIZACIONES INTEGRADAS EN UNA FEDERACIÓN/CONFEDERACIÓN					
NOMBRE	NIF	ÁMBITO	Nº SOCIOS		
			MUJERES	HOMBRES	TOTAL
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO			
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO			
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO			
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO			
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO			
6.7 INTEGRACIÓN DE LA FEDERACIÓN/CONFEDERACIÓN EN UNA FEDERACIÓN/CONFEDERACIÓN DE ÁMBITO NACIONAL					
NOMBRE					NIF

002210/A02D

00054154

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERÍA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL Y
RELACIONES INSTITUCIONALES**

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

SUBVENCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS EN MATERIA DE CONSUMO, EL FOMENTO DEL ASOCIACIONISMO Y LAS ACTUACIONES PARA IMPULSAR LA PROMOCIÓN DE UN CONSUMO RESPONSABLE Y SOLIDARIO

LÍNEA 3. A FEDERACIONES Y CONFEDERACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES PARA EL IMPULSO Y PROMOCIÓN DEL CONSUMO RESPONSABLE

EJERCICIO:

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA MISMA										
RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD:							NIF:			
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	LETRA:	ESCALERA:	NÚMERO:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR DE LA PRESIDENCIA O PERSONA EN LA QUE DELEGA:						DNI/NIF/NIE:		SEXO		
								<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M	
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	LETRA:	ESCALERA:	NÚMERO:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS	
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Nombre: Primer apellido: Segundo apellido:</p> <p>DNI/NIE: Correo electrónico: Nº móvil:</p>	

3 DATOS BANCARIOS	
IBAN: / / / /	
Entidad:	
Domicilio:	
Localidad: Provincia: Código Postal:	



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:

- Cumpló los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia la documentación exigida en la bases reguladoras.
- Adherido a la Red de Solidaridad y Garantía Alimentaria.
- Estar inscrito en el Registro Público de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidoras y usuarias de Andalucía a la fecha de publicación de al convocatoria de subvenciones en el BOJA
- No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
- He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad haciéndolo constar en su correspondiente anexo, procedentes de cualquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Solicitadas

Fecha/Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	€
.....	€
.....	€

Concedidas

Fecha/Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	€
.....	€
.....	€

- No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Otra/s (especificar):

Me **COMPROMETO** a cumplir con las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la subvención por un importe euros.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL DE CONSUMO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Sistema Informático de Consumo (SISCOM)". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la atención al ciudadano, acciones/subvenciones a favor de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidores y usuarios de Andalucía.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales. Plaza Nueva 4. 41071-SEVILLA.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

002210/A03D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 7)

ANEXO I

5	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN
5.1 DATOS DEL PROGRAMA	
DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA:	
5.1.1 PREVISIÓN DE IMPACTO DE GÉNERO DEL PROGRAMA:	
5.1.2 PREVISIÓN DE IMPACTO MEDIOAMBIENTAL DEL PROGRAMA:	
5.1.3 PREVISIÓN DE IMPACTO DEL PROGRAMA EN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD:	
5.1.4 PREVISIÓN DE LA CREACIÓN DEL EMPLEO ESTABLE CON LA PUESTA EN MARCHA DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES:	

002210/A03D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5.2 DATOS DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS (Rellenar este apartado uno por cada actividad)

ACTIVIDAD N°	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:				
MATERIA <input type="checkbox"/> MODELO DE PRODUCCIÓN-DISTRIBUCIÓN CONSUMO <input type="checkbox"/> CONSUMO RESPONSABLE Y SOLIDARIO <input type="checkbox"/> ESPACIOS Y CANALES ALTERNATIVOS DE ACCESO AL CONSUMO <input type="checkbox"/> COMERCIALIZACIÓN, RETIRADA Y DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS					
5.2.1 TIPO DE ACTIVIDAD PREVISTA					
<input type="checkbox"/> 5.2.1.1 ACTIVIDAD ES DE FORMACIÓN/EDUCACIÓN/SENSIBILIZACIÓN: <input type="checkbox"/> CURSO <input type="checkbox"/> JORNADA <input type="checkbox"/> SEMINARIO <input type="checkbox"/> CONFERENCIA <input type="checkbox"/> EXPOSICIÓN <input type="checkbox"/> TALLER <input type="checkbox"/> OTRA:					
<input type="checkbox"/> 5.2.1.2 ACTIVIDAD ES DE INFORMACIÓN/DIFUSIÓN: <input type="checkbox"/> CAMPAÑA <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD INFORMATIVA <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD PROMOCIÓN <input type="checkbox"/> OTRA:					
Cumplimentar tantas filas como ediciones vayan a ser realizadas:					
EDICIÓN	FECHA INICIO PREVISTA	FECHA FINAL PREVISTA	HORAS TOTALES	N° PERSONAS ESTIMADAS	MUNICIPIO / CIUDAD DE CELEBRACIÓN
5.2.2 OBJETIVOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD					
N°	DESCRIPCIÓN	INDICADOR	RESULTADO ESPERADO		
5.2.3 METODOLOGÍA PREVISTA DE LA ACTIVIDAD					
<input type="checkbox"/> PRESENCIAL/FÍSICA		<input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL/MIXTA		<input type="checkbox"/> ONLINE	
5.2.4. DESCRIPCIÓN DE LOS CONTENIDOS PREVISTOS PARA LA FORMACIÓN/EDUCACIÓN/DIVULGACIÓN/ASESORAMIENTO E INFORMACIÓN					
5.2.4.1 DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD. DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS MATERIALES/DIDÁCTICOS PARA DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD					

002210/A03D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 5 de 7)

ANEXO I

5.2.4.2 RR.HH PREVISTOS PARA LA PUESTA EN MARCHA DE LA ACTIVIDAD				
TIPO DE RECURSO HUMANO	CUALIFICACIÓN PROFESIONAL		Nº RECURSOS	
<input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO SIN CARGO ELECTO <input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO ELECTO O MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/> PERSONAL POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> VOLUNTARIO	<input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> INFORMADOR/A <input type="checkbox"/> PROFESIONAL ESPECIALIZADO/A, RAMA O MATERIA:	<input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:		
<input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO SIN CARGO ELECTO <input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO ELECTO O MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/> PERSONAL POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> VOLUNTARIO	<input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> INFORMADOR/A <input type="checkbox"/> PROFESIONAL ESPECIALIZADO/A, RAMA O MATERIA:	<input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:		
<input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO SIN CARGO ELECTO <input type="checkbox"/> PERSONAL PROPIO ELECTO O MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA <input type="checkbox"/> PERSONAL POR ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> VOLUNTARIO	<input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> INFORMADOR/A <input type="checkbox"/> PROFESIONAL ESPECIALIZADO/A, RAMA O MATERIA:	<input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:		
5.2.5 PREVISIÓN DE COLABORACIÓN DE OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA ACTIVIDAD N^º			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
TIPO DE ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICA <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> OTRA:				
NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN:				
5.2.6 PRESUPUESTO DESGLOSADO DE LA ACTIVIDAD N^º				
IMPORTE APORTADO POR LA ENTIDAD SOLICITANTE (A)	TOTAL APORTACIÓN DE OTRAS ENTIDADES (B)	IMPORTE SOLICITADO POR LA ENTIDAD (C)		
€	€	€	€	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD (A)+(B)+(C)			€	
5.2.7 PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD N^º				
FECHA: DESDE:		HASTA:		
5.3 COSTE DEL PROGRAMA TOTAL				
NÚMERO DE ACTIVIDAD	IMPORTE APORTADO POR LA ENTIDAD SOLICITANTE (A)	TOTAL APORTACIÓN DE OTRAS ENTIDADES (B)	IMPORTE SOLICITADO POR LA ENTIDAD (C)	TOTAL COSTE POR ACTIVIDAD
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
COSTE TOTAL	€	€	€	€
5.4 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA				
FECHA: DESDE:		HASTA:		

002210/A03D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

6 CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS
 (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).

6.1 DATOS DE LA SEDE SOCIAL

NOMBRE	DOMICILIO SOCIAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	HORARIO DE ATENCIÓN PÚBLICO

Nº DE PERSONAS ASOCIADAS QUE LA INTEGRAN (Se entenderán por personas asociadas aquellas que paguen cuota ordinaria y que ostenten los máximos derechos sociales en la organización, con voz y voto en la Asamblea General o máximo órgano de gobierno. La organización o asociación solicitante acreditará el número personas asociadas mediante acta certificada, expedida por la persona titular de la Secretaría, con el Visto Bueno de la persona titular de la Presidencia, acreditativa del número de personas asociadas a 31 de diciembre del año anterior, distribuidas por localidades." Artículo 10 del Decreto ???/2014.

POR SEXO:	HOMBRES:	MUJERES:	TOTAL:
------------------	----------	----------	--------

6.2 DATOS DE LAS OFICINAS

DÍAS DE APERTURA	HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO POR LAS MAÑANAS	HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO POR LAS TARDES
<input type="checkbox"/> LUNES	De a horas y	De a horas y
<input type="checkbox"/> MARTES	De a horas y	De a horas y
<input type="checkbox"/> MIÉRCOLES	De a horas y	De a horas y
<input type="checkbox"/> JUEVES	De a horas y	De a horas y
<input type="checkbox"/> VIERNES	De a horas y	De a horas y

Nº PERSONAS PREVISTAS QUE SERÁN INFORMADAS: MUNICIPIO AFECTADO:

DIRECCIÓN DE LA OFICINA DE INFORMACIÓN:

TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: LETRA: ESCALERA: NÚMERO: PISO: PUERTA:

LOCALIDAD: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTAL:

6.3 ÓRGANOS DE CONSULTA, MEDIACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS CONSUMIDORAS Y USUARIAS

NOMBRE	ÁMBITO TERRITORIAL

6.4 ACTIVIDADES FORMATIVAS Y/O EDUCATIVAS, INFORMATIVAS Y DE CONSULTA LLEVADAS A CABO EN EL EJERCICIO ANTERIOR

NÚMERO DE HORAS DE ACTIVIDADES FORMATIVAS:	
NÚMERO DE PERSONAS FORMADAS:	
NÚMERO DE CONSULTAS, DENUNCIAS/RECLAMACIONES/QUEJAS ATENDIDAS EL AÑO ANTERIOR:	
NÚMERO DE ACCIONES LEGALES PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES GENERALES O DIFUSIÓN DE LAS PERSONAS CONSUMIDORAS:	
NÚMERO DE LAUDOS DICTADOS POR LA JUNTA ARBITRAL DE CONSUMO EN LOS QUE HA PARTICIPADO UNA VOCALÍA DE ARBITRAJE PROPUESTA POR AL ENTIDAD. LLEVADOS A CABO EN EL AÑO ANTERIOR:	

6.5 DATOS ECONÓMICOS

INGRESOS POR CUOTAS DE PERSONAS ASOCIADAS A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR [A]		€
INGRESOS PROPIOS DE LA ASOCIACIÓN NO PROCEDENTES DE CUOTAS DEL AÑO ANTERIOR [B]		€
INGRESOS TOTALES ANUALES [A] + [B]		€

002210/A03D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 7 de 7)

ANEXO I

6.6 ASOCIACIONES/ORGANIZACIONES INTEGRADAS EN UNA FEDERACIÓN/CONFEDERACIÓN					
NOMBRE	CIF	ÁMBITO	Nº SOCIOS		
			MUJERES	HOMBRES	TOTAL
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO			
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO			
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO			
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO			
		<input type="checkbox"/> PROVINCIAL: <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO			
6.7 INTEGRACIÓN DE LA FEDERACIÓN/CONFEDERACIÓN EN UNA FEDERACIÓN/CONFEDERACIÓN DE ÁMBITO NACIONAL					
NOMBRE					CIF

002210/A03D

00054154

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERÍA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL Y
RELACIONES INSTITUCIONALES**

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SUBVENCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS EN MATERIA DE CONSUMO, EL FOMENTO DEL ASOCIACIONISMO Y LAS ACTUACIONES PARA IMPULSAR LA PROMOCIÓN DE UN CONSUMO RESPONSABLE Y SOLIDARIO

LÍNEA: EJERCICIO:

FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

Orden de de de (BOJA nº de fecha)

1	DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA MISMA									
RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD:							NIF:			
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	LETRA:	ESCALERA:	NÚMERO:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR DE LA PRESIDENCIA O PERSONA EN LA QUE DELEGA:							DNI/NIF/NIE:		SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	LETRA:	ESCALERA:	NÚMERO:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

2	IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN

3	ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de , efectuada mediante de de de (BOJA número de , mi solicitud ha sido:	
<input type="checkbox"/> CONCEDIDA por el importe pretendido. <input type="checkbox"/> CONCEDIDA por un importe inferior al solicitado <input type="checkbox"/> DESESTIMADA	
Por lo que, 3.1 DENTRO DEL PLAZO CONCEDIDO EN LA PROPUESTA: <input type="checkbox"/> ACEPTO el importe de la subvención propuesta sin modificar el presupuesto presentado. <input type="checkbox"/> RENUNCIO a la solicitud.	



002210/A04D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 3)

ANEXO II

3	ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN (Continuación)																				
3.2	Formulo las siguientes alegaciones:																				
3.3	(Sólo en el supuesto de que el importe de la subvención propuesta provisional sea inferior al solicitado y las bases reguladoras prevean la reformulación). En orden a ajustar los compromisos y condiciones a la subvención otorgable, reformulo mi solicitud de subvención en los siguientes términos:																				
3.4	De conformidad con lo establecido en las Bases reguladoras, y habiendo resultado persona beneficiaria provisional/suplente de dos o más subvenciones, OPTO por la siguiente subvención (rellenar cuando proceda):																				
3.5	En relación a la documentación cuya aportación es exigida por las bases reguladoras.																				
3.5.1	Ejerczo el derecho a no presentar los siguientes documentos* que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:																				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Documento</th> <th style="width: 30%;">Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó</th> <th style="width: 15%;">Fecha de emisión o presentación</th> <th style="width: 30%;">Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*	1	2	3				
Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*																		
1																		
2																		
3																		
	(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.																				
3.5.2	Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:																				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Documento</th> <th style="width: 25%;">Administración Pública</th> <th style="width: 15%;">Fecha emisión/presentación</th> <th style="width: 10%;">Órgano</th> <th style="width: 25%;">Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó	1	2	3
Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó																	
1																	
2																	
3																	
3.5.3	Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada):																				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Documento</th> <th style="width: 40%;">Breve descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Breve descripción	1	2	3												
Documento	Breve descripción																				
1																				
2																				
3																				

002210/A04D

00054154

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

4	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.</p> <p>En a de de</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL</p> <p style="text-align: right;">Fdo.:</p>	

ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL DE CONSUMO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Sistema Informático de Consumo (SISCOM)". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la atención al ciudadano, acciones/subvenciones a favor de Asociaciones y Organizaciones de personas consumidores y usuarios de Andalucía.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales. Plaza Nueva 4. 41071-SEVILLA.

NOTA:

De acuerdo con el artículo 17 de las bases reguladoras de estas subvenciones, la falta de presentación en plazo de los documentos exigidos por la propuesta provisional implicará (salvo que se trate de documentos que obren en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona interesada haya efectuado su consentimiento expreso al órgano instructor para que pueda recabarlos):

- a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desistimiento de solicitud.
- b) Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida.

Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pudiera incurrir.

002210/A04D

00054154