

1. Disposiciones generales

CONSEJERÍA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL Y RELACIONES INSTITUCIONALES

CORRECCIÓN de errores de la Orden de 29 de agosto de 2014, por la que se aprueban las bases reguladoras para concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, 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, dirigido a Asociaciones, Organizaciones, Federaciones y Confederaciones de Asociaciones y Organizaciones de Personas Consumidoras y Usuarías de Andalucía (BOJA núm. 174, de 8.9.2014).

Advertido error en la Orden de 29 de agosto de 2014, por la que se aprueban las bases reguladoras para concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, 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, dirigido a Asociaciones, Organizaciones, Federaciones y Confederaciones de Asociaciones y Organizaciones de Personas Consumidoras y Usuarías de Andalucía, se procede a su corrección en los siguientes términos:

Se modifican los Anexos I y II que acompañan a la Orden de 29 de agosto de 2014 y que quedan sustituidos por los que se anexan.

HOJA 1 DE 3 ANVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES
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**

Orden de..... de..... de (BOJA nºde fecha.....) EJERCICIO:.....

| | | | | | | | | | |
|---|------------|--------|-----------|--------------------------------------|----------|------|----------------------------|----------------------------|--|
| 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 | NÚMERO | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA | | |
| LOCALIDAD | | | PROVINCIA | | PAÍS | | CÓD. POSTAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR DE LA PRESIDENCIA O PERSONA EN LA QUE DELEGA | | | | | DNI/NIF | | SEXO | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> M | |
| MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | | | |
| TIPO VÍA: | NOMBRE VÍA | KM VÍA | NÚMERO | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA | | |
| LOCALIDAD | | | PROVINCIA | | PAÍS | | CÓD. POSTAL | | |
| TELÉFONO | | FAX | | CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE | | | | | |

| |
|---|
| 2 AUTORIZACIONES EXPRESAS |
| <p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuarse practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación de la Junta de Andalucía en los términos expresados 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 procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura del Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección segura del Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que autorizo a la Consejería /Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO al órgano concedente para que este obtenga de forma directa la acreditación de las circunstancias de estar al corriente de obligaciones tributarias y seguridad social con la Hacienda estatal y autonómica, a través de certificados electrónicos.</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>Apellidos y nombre:..... DNI:.....</p> <p>Correo-electrónico: N° móvil:.....</p> <p>No obstante, la entidad podrá designar mediante el procedimiento habilitado al efecto en la página Web de la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales, otro receptor de las comunicaciones.</p> |

| | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------|-----------|------------|------------|-----------|
| 3 DATOS BANCARIOS | | | | | | | | | | |
| <table style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>C.Pais y C. Control</td> <td>C.Entidad</td> <td>C.Sucursal</td> <td>C. Control</td> <td>N° Cuenta</td> </tr> </table> <p>Entidad:.....</p> <p>Domicilio:.....</p> <p>Localidad:..... Provincia:..... C. Postal:.....</p> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | C.Pais y C. Control | C.Entidad | C.Sucursal | C. Control | N° Cuenta |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| C.Pais y C. Control | C.Entidad | C.Sucursal | C. Control | N° Cuenta | | | | | | |

002210/1D

00054677

HOJA 2 DE 3 ANVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

4.2 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"/> ACTIVIDAD SECTORIAL: SECTOR: |

4.2.1. TIPO DE ACTIVIDAD PREVISTA

4.2.1.1 ACTIVIDADES DE FORMACIÓN/EDUCACIÓN/DIVULGACIÓN:

CURSO JORNADA SEMINARIO CONFERENCIA
 EXPOSICIÓN TALLER OTRA :.....

4.2.1.2 ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN/ASESORAMIENTO:

CAMPAÑA ACTIVIDAD INFORMATIVA ACTIVIDAD PROMOCIÓN OTRA:

Rellenar sólo en caso de haber seleccionado el apartado **4.2.1.1 o 4.2.1.2**. Cumplimentar tantas filas como ediciones vayan a ser realizadas:

| EDICION | FECHA INICIO PREVISTA | FECHA FINAL PREVISTA | HORAS TOTALES | Nº PERSONAS ESTIMADAS | MUNICIPIO/CIUDAD DE CELEBRACIÓN |
|---------|-----------------------|----------------------|---------------|-----------------------|---------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Número total de horas anuales:

4.2.1.3 APERTURA OFICINA

| DÍAS DE APERTURA | HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO POR LAS MAÑANAS | HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO POR LAS TARDES | HORAS DE APERTURA |
|------------------------------------|--|---|-------------------|
| <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 | |

Número total de horas anuales:

Nº PERSONAS PREVISTAS QUE SERÁN INFORMADAS: MUNICIPIO AFECTADO:

DIRECCIÓN DE LA OFICINA DE INFORMACIÓN:

| | | |
|-----------|------------|-------------|
| PROVINCIA | PAÍS | CÓD. POSTAL |
| TIPO VÍA: | NOMBRE VÍA | KM VÍA |
| NÚMERO | LETRA | ESCALERA |
| PISO | PUERTA | |

4.2.2. OBJETIVOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD:

| Nº | DESCRIPCIÓN | INDICADOR | RESULTADO ESPERADO |
|----|-------------|-----------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4.2.3. METODOLOGÍA PREVISTA DE LA ACTIVIDAD:

PRESENCIAL/FÍSICA SEMIPRESENCIAL/MIXTA ONLINE

002210/1D

00054677

HOJA 2 DE 3 REVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| 4.2.4. DESCRIPCIÓN DE LOS CONTENIDOS PREVISTOS PARA LA FORMACIÓN/EDUCACIÓN/DIVULGACIÓN/ASESORAMIENTO E INFORMACIÓN | | | | |
| 4.2.4.1 DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD. DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS MATERIALES/DIDACTICOS PARA DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD | | | | |
| 4.2.4.2 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 ESPECIALIZADA/O. RAMA O MATERIA:..... | <input type="checkbox"/> JURISTA | <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ADMINISTRACIÓN |
| <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 ESPECIALIZADA/O. RAMA O MATERIA:..... | <input type="checkbox"/> JURISTA | <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ADMINISTRACIÓN |
| <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 ESPECIALIZADA/O. RAMA O MATERIA:..... | <input type="checkbox"/> JURISTA | <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ADMINISTRACIÓN |
| | | | | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 4.2.5. PREVISIÓN DE COLABORACIÓN DE OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA ACTIVIDAD Nº | | | | |
| TIPO DE ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICA <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> OTRA: | | | | |
| NOMBRE DE LA ADMINISTRACIÓN | | | | |
| 4.2.6 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].....€ | | | | |
| 4.2.7 PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD Nº | | FECHA | DESDE:..... | HASTA:..... |
| 4.3 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] | COSTE TOTAL POR ACTIVIDAD |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| COSTE TOTAL |€ |€ |€ |€ |
| 4.4 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA | | FECHA | DESDE:..... | HASTA:..... |

002210/1D

00054677

HOJA 3 DE 3 ANVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | | |
|---|---------------------------------------|---|
| 5 DATOS PARA LA VALORACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | |
| 5.1 ÁMBITO DE ACTUACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | |
| <input type="checkbox"/> AUTONÓMICO | <input type="checkbox"/> LOCAL: | <input type="checkbox"/> PROVINCIAL: |
| 5.2 DATOS DE LA SEDE SOCIAL | | |
| <p>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 121/2014.</p> | | |
| POR SEXO | HOMBRES: | MUJERES:..... TOTAL:..... |
| 5.3 ÓRGANOS DE CONSULTA, MEDIACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS CONSUMIDORAS Y USUARIAS | | |
| NOMBRE | | ÁMBITO TERRITORIAL |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 6 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: | | |
| NÚMERO DE CONSULTAS/RECLAMACIONES Y QUEJAS ATENDIDAS EN EL AÑO ANTERIOR | | |
| 7 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] | |€ |
| 8 INTEGRACIÓN DE LA ASOCIACIÓN/ORGANIZACIÓN EN UNA FEDERACIÓN | | |
| NOMBRE | CIF | ÁMBITO |
| | | <input type="checkbox"/> Provincial: <input type="checkbox"/> Autonomí Más representativo: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N co I O |
| | | <input type="checkbox"/> Provincial: <input type="checkbox"/> Autonomí Más representativo: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N co I O |
| | | <input type="checkbox"/> Provincial: <input type="checkbox"/> Autonomí Más representativo: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N co I O |
| | | <input type="checkbox"/> Provincial: <input type="checkbox"/> Autonomí Más representativo: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N co I O |

002210/1D

00054677

JUNTA DE ANDALUCIA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | | | |
|--|--|---------|-------------------------------|
| 9 | SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA | | |
| <p>DECLARO, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> | | | |
| 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) |
| | | € | |
| | | € | |
| | | € | |
| <p><input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de la prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> Otra/s (especificar):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | | |
| <p>Me COMPROMETO a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y SOLICITO la concesión de la subvención por un importe de</p> <p>En.....a.....de.....de.....euros.</p> | | | |
| LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE | | | |
| Fdo:..... | | | |

ILMA. SRA. SECRETARIA 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 un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la atención al ciudadano, acciones/subvenciones a favor de Organizaciones de Voluntariado 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 la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales. Plaza Nueva 4. 41071-SEVILLA

002210/1D

00054677

HOJA 1 DE 3 ANVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES
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**

Orden de..... de..... de (BOJA nºde fecha.....) EJERCICIO:.....

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|------------|------------|--------------------------------------|----------|------------|---------------------|----------------------------|----------------------------|------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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 | NÚMERO | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA | | | | | | | | | | |
| LOCALIDAD | | | | PROVINCIA | | PAÍS | | CÓD. POSTAL | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO | | FAX | | CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD | | | | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR DE LA PRESIDENCIA O PERSONA EN LA QUE DELEGA | | | | | | DNI/NIF | | SEXO | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> M | | | | | | | | | | |
| MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO VÍA: | NOMBRE VÍA | KM VÍA | NÚMERO | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA | | | | | | | | | | | | |
| LOCALIDAD | | | | PROVINCIA | | PAÍS | | CÓD. POSTAL | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO | | FAX | | CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 AUTORIZACIONES EXPRESAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación de la Junta de Andalucía en los términos expresados 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 procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura del Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección segura del Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que autorizo a la Consejería /Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO al órgano concedente para que este obtenga de forma directa la acreditación de las circunstancias de estar al corriente de obligaciones tributarias y seguridad social con la Hacienda estatal y autonómica, a través de certificados electrónicos.</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>Apellidos y nombre:..... DNI:.....</p> <p>Correo-electrónico: N° móvil:.....</p> <p>No obstante, la entidad podrá designar mediante el procedimiento habilitado al efecto en la página Web de la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales, otro receptor de las comunicaciones.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 DATOS BANCARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="0"> <tr> <td>□□□□</td> <td>□□□□</td> <td>□□□□</td> <td>□□</td> <td>□□□□□□□□□□</td> </tr> <tr> <td>C.Pais y C. Control</td> <td>C.Entidad</td> <td>C.Sucursal</td> <td>C. Control</td> <td>N° Cuenta</td> </tr> </table> | | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□ | □□□□□□□□□□ | C.Pais y C. Control | C.Entidad | C.Sucursal | C. Control | N° Cuenta | | | | | | | | |
| □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□ | □□□□□□□□□□ | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.Pais y C. Control | C.Entidad | C.Sucursal | C. Control | N° Cuenta | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad:..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio:..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad:..... Provincia:..... C. Postal:..... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

002210/1/A02

00054677

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| 4 | DATOS SOBRE EL PROGRAMA Y SOBRE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS PARA LAS QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN |
| 4.1 DATOS DEL PROGRAMA | |
| DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA: | |
| | |
| 4.1.1 PREVISIÓN DE IMPACTO DE GÉNERO DEL PROGRAMA | |
| | |
| 4.1.2 PREVISIÓN DE IMPACTO MEDIOAMBIENTAL DEL PROGRAMA | |
| | |
| 4.1.3 PREVISIÓN DE IMPACTO DEL PROGRAMA EN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD | |
| | |
| 4.1.4 PREVISIÓN DE LA CREACIÓN DEL EMPLEO ESTABLE CON LA PUESTA EN MARCHA DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES | |
| | |

002210/1/A02

00054677

HOJA 2 DE 3 ANVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

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

ACTIVIDAD N° DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

MATERIA

ACTIVIDAD GENERAL

- Funcionamiento General de las sedes
- Actividad de Representación Institucional
- Actividad de auditoria Externa

FORMACIÓN DE PERSONAS DE LA ORGANIZACIÓN

FOMENTO DEL ASOCIACIONISMO

FORMACIÓN/INFORMACIÓN/ASESORAMIENTO A LA CIUDADANÍA

4.2.1. TIPO DE ACTIVIDAD PREVISTA

4.2.1.1 ACTIVIDAD ES DE FORMACIÓN/EDUCACIÓN/DIVULGACIÓN:

- CURSO JORNADA SEMINARIO CONFERENCIA
- EXPOSICIÓN TALLER OTRA :

4.2.1.2 ACTIVIDAD ES DE INFORMACIÓN/ASESORAMIENTO:

- CAMPAÑA ACTIVIDAD INFORMATIVA ACTIVIDAD PROMOCIÓN Y FOMENTO OTRA:

Cumplimentar tantas filas como ediciones vayan a ser realizadas:

| EDICION | FECHA INICIO PREVISTA | FECHA FINAL PREVISTA | HORAS TOTALES | Nº PERSONAS ESTIMADAS | MUNICIPIO/CIUDAD DE CELEBRACIÓN |
|---------|-----------------------|----------------------|---------------|-----------------------|---------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Número total de horas anuales:

4.2.2. OBJETIVOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD:

| Nº | DESCRIPCIÓN | INDICADOR | RESULTADO ESPERADO |
|-------|-------------|-----------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4.2.3. METODOLOGÍA PREVISTA DE LA ACTIVIDAD: PRESENCIAL/FÍSICA SEMIPRESENCIAL/MIXTA ONLINE

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

4.2.4.1 DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD. DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS MATERIALES/DIDACTICOS PARA DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

002210/1/A02

00054677

HOJA 2 DE 3 REVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| 4.2.4.2 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 ESPECIALIZADA/O. 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 ESPECIALIZADA/O. 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 ESPECIALIZADA/O. RAMA O MATERIA:..... | <input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:..... |

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 4.2.5 PREVISIÓN DE COLABORACIÓN DE OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA ACTIVIDAD Nº | <input type="checkbox"/> SI | <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 | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| 4.2.6 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].....€ | | |

| | | |
|---|-------------------|-------------|
| 4.2.7 PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD Nº | FECHA DESDE:..... | HASTA:..... |
|---|-------------------|-------------|

| 4.3 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] | COSTE TOTAL POR ACTIVIDAD |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| COSTE TOTAL |€ |€ |€ |€ |

| | | |
|---------------------------------------|-------------------|-------------|
| 4.4 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA | FECHA DESDE:..... | HASTA:..... |
|---------------------------------------|-------------------|-------------|

002210/1/A02

00054677

HOJA 3 DE 3 ANVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

5 DATOS PARA LA VALORACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

5.1 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 121/2014

POR SEXO

| | | |
|----------------|---------------|-------------|
| HOMBRES: | MUJERES:..... | TOTAL:..... |
|----------------|---------------|-------------|

5.2 DATOS DE LAS OFICINAS

| DÍAS DE APERTURA | HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO POR LAS MAÑANAS | HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO POR LAS TARDES | HORAS DE APERTURA |
|------------------------------------|--|---|-------------------|
| <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: | | | |
| PROVINCIA | | PAÍS | CÓD. POSTAL |
| TIPO VÍA: | NOMBRE VÍA | KM VÍA | NÚMERO |
| | | | LETRA |
| | | | ESCALERA |
| | | | PISO |
| | | | PUERTA |

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

| NOMBRE | ÁMBITO TERRITORIAL |
|--------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

6 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 | |

7 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] |€ |

002210/1/A02

00054677

HOJA 3 DE 3 REVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| 8 ASOCIACIONES/ORGANIZACIONES INTEGRADAS EN LA 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 | | | |

| 9 INTEGRACIÓN DE LA FEDERACIÓN/CONFEDERACIÓN EN UNA FEDERACIÓN/ CONFEDERACIÓN DE ÁMBITO NACIONAL | |
|--|-----|
| NOMBRE | CIF |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

10 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

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

Cumplo 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 la prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

Otra/s (especificar):
.....
.....

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

En.....a.....de.....de.....

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo:.....

ILMA. SRA. SECRETARIA 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 un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la atención al ciudadano, acciones/subvenciones a favor de Organizaciones de Voluntariado 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 la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales. Plaza Nueva 4. 41071-SEVILLA

002210/1/A02

00054677

HOJA 1 DE 4 ANVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES
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**

Orden de..... de..... de (BOJA nºde fecha.....) EJERCICIO:.....

| | | | | | | | | | |
|---|------------|-----------|-----------|--------------------------------------|--------|------------|----------|----------------------------|----------------------------|
| 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 | NÚMERO | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA |
| LOCALIDAD | | | | PROVINCIA | | PAÍS | | CÓD. POSTAL | |
| TELÉFONO | | FAX | | CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR DE LA PRESIDENCIA O PERSONA EN LA QUE DELEGA | | | | | | DNI/NIF | | SEXO | |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> V | <input type="checkbox"/> M |
| MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | | | |
| TIPO VÍA: | NOMBRE VÍA | | KM VÍA | NÚMERO | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA | |
| LOCALIDAD | | | PROVINCIA | | | PAÍS | | CÓD. POSTAL | |
| TELÉFONO | | FAX | | CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE | | | | | |
| 2 AUTORIZACIONES EXPRESAS | | | | | | | | | |
| <p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación de la Junta de Andalucía en los términos expresados 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 procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura del Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección segura del Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que autorizo a la Consejería /Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p><input type="checkbox"/> AUTORIZO al órgano concedente para que este obtenga de forma directa la acreditación de las circunstancias de estar al corriente de obligaciones tributarias y seguridad social con la Hacienda estatal y autonómica, a través de certificados electrónicos.</p> | | | | | | | | | |
| Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@ | | | | | | | | | |
| Apellidos y nombre:.....DNI:..... | | | | | | | | | |
| Correo-electrónico: N° móvil:..... | | | | | | | | | |
| No obstante, la entidad podrá designar mediante el procedimiento habilitado al efecto en la página Web de la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales, otro receptor de las comunicaciones. | | | | | | | | | |
| 3 DATOS BANCARIOS | | | | | | | | | |
| C.Pais y C. Control | | C.Entidad | | C.Sucursal | | C. Control | | N° Cuenta | |
| Entidad:..... | | | | | | | | | |
| Domicilio:..... | | | | | | | | | |
| Localidad:.....Provincia:.....C. Postal:..... | | | | | | | | | |

002210/1/A03

00054677

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES

| | |
|---|--|
| 4 | DATOS SOBRE EL PROGRAMA Y SOBRE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS PARA LAS QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN |
| 4.1 DATOS DEL PROGRAMA | |
| DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA: | |
| | |
| 4.1.1 PREVISIÓN DE IMPACTO DE GÉNERO DEL PROGRAMA | |
| | |
| 4.1.2 PREVISIÓN DE IMPACTO MEDIOAMBIENTAL DEL PROGRAMA | |
| | |
| 4.1.3 PREVISIÓN DE IMPACTO DEL PROGRAMA EN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD | |
| | |
| 4.1.4 PREVISIÓN DE LA CREACIÓN DEL EMPLEO ESTABLE CON LA PUESTA EN MARCHA DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES | |
| | |

002210/1/A03

00054677

HOJA 2 DE 4 ANVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES

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

| | |
|--------------------|------------------------------|
| ACTIVIDAD N° | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: |
|--------------------|------------------------------|

MATERIA

MODELO DE PRODUCCIÓN-DISTRIBUCIÓN CONSUMO
 CONSUMO RESPONSABLE Y SOLIDARIO
 ESPACIOS Y CANALES ALTERNATIVOS DE ACCESO AL CONSUMO
 COMERCIALIZACIÓN, RETIRADA Y DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS

4.2.1. TIPO DE ACTIVIDAD PREVISTA

4.2.1.1 ACTIVIDAD ES DE FORMACIÓN/EDUCACIÓN/SENSIBILIZACIÓN:

CURSO JORNADA SEMINARIO CONFERENCIA
 EXPOSICIÓN TALLER OTRA :.....

4.2.1.2 ACTIVIDAD ES DE INFORMACIÓN/DIFUSIÓN:

CAMPAÑA ACTIVIDAD INFORMATIVA ACTIVIDAD PROMOCIÓN OTRA:

Cumplimentar tantas filas como ediciones vayan a ser realizadas:

| EDICION | FECHA INICIO PREVISTA | FECHA FINAL PREVISTA | HORAS TOTALES | Nº PERSONAS ESTIMADAS | MUNICIPIO/CIUDAD DE CELEBRACIÓN |
|---------|-----------------------|----------------------|---------------|-----------------------|---------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Número total de horas anuales:

4.2.2. OBJETIVOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD:

| Nº | DESCRIPCIÓN | INDICADOR | RESULTADO ESPERADO |
|----|-------------|-----------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4.2.3. METODOLOGÍA PREVISTA DE LA ACTIVIDAD: PRESENCIAL/FÍSICA SEMIPRESENCIAL/MIXTA ONLINE

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

4.2.4.1 DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD. DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS MATERIALES/DIDACTICOS PARA DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

002210/1/A03

00054677

HOJA 2 DE 4 REVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| 4.2.4.2 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 ESPECIALIZADA/O. 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 ESPECIALIZADA/O. 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 ESPECIALIZADA/O. RAMA O MATERIA:..... <input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:..... | |

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 4.2.5. PREVISIÓN DE COLABORACIÓN DE OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA ACTIVIDAD Nº | <input type="checkbox"/> SI | <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 | | | | |

| | | |
|--|---|---|
| 4.2.6 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].....€ | | |

| | | | |
|--|--------------|-------------|-------------|
| 4.2.7 PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD Nº | FECHA | DESDE:..... | HASTA:..... |
|--|--------------|-------------|-------------|

| 4.3 COSTE DEL PROGRAMA TOTAL | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| NÚMERO DE ACTIVIDAD | IMPORTE APORTADO POR LA ENTIDAD SOLICITANTE | TOTAL APORTACIÓN DE OTRAS ENTIDADES | IMPORTE SOLICITADO POR LA ENTIDAD | COSTE TOTAL POR ACTIVIDAD |
| | [A] | [B] | [C] | |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| COSTE TOTAL |€ |€ |€ |€ |

| | | | |
|--|--------------|-------------|-------------|
| 4.4 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA | FECHA | DESDE:..... | HASTA:..... |
|--|--------------|-------------|-------------|

002210/1/A03

00054677

HOJA 3 DE 4 ANVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | | | | | | | | | |
|---|---|--------|-------------------------|-------|--|------------------|-------------|---------------------------|------------------------------------|
| 5 DATOS PARA LA VALORACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | | | | | | | | |
| 5.1 DATOS DE LA SEDE SOCIAL | | | | | | | | | |
| NOMBRE | | | DOMICILIO SOCIAL | | | LOCALIDAD | | PROVINCIA | HORARIO DE ATENCIÓN PÚBLICO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| <p>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 121/2014.</p> | | | | | | | | | |
| POR SEXO | | | HOMBRES: | | | MUJERES:..... | | TOTAL:..... | |
| 5.2 DATOS DE LAS OFICINAS | | | | | | | | | |
| DÍAS DE APERTURA | HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO POR LAS MAÑANAS | | | | HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO POR LAS TARDES | | | | HORAS DE APERTURA |
| <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: | | | | | | | | | |
| PROVINCIA | | | | PAÍS | | | CÓD. POSTAL | | |
| TIPO VÍA: | NOMBRE VÍA | KM VÍA | NÚMERO | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA | | |
| 5.3 ÓRGANOS DE CONSULTA, MEDIACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS CONSUMIDORAS Y USUARIAS | | | | | | | | | |
| NOMBRE | | | | | | | | ÁMBITO TERRITORIAL | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

002210/1/A03

00054677

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | |
|----------|--|
| 6 | 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 |

| | |
|----------|---|
| 7 | 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]€ |

| 8 | ASOCIACIONES/ORGANIZACIONES INTEGRADAS EN LA 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 | | | |

| | | |
|----------|---|-----|
| 9 | INTEGRACIÓN DE LA FEDERACIÓN/CONFEDERACIÓN EN UNA FEDERACIÓN/ CONFEDERACIÓN DE ÁMBITO NACIONAL | |
| | NOMBRE | CIF |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

002210/1/A03

00054677

HOJA 4 DE 4 ANVERSO ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | | | |
|--|--|---------|----------------------------|
| 10 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA | | | |
| <p>DECLARO, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> <p><input type="checkbox"/> Adherido a la Red de Solidaridad y Garantía Alimentaria.</p> <p><input type="checkbox"/> 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 y tener reconocida la condición de asociación/organización de personas consumidoras y usuarios más representativa de Andalucía</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p> | | | |
| 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) |
| | | € | |
| | | € | |
| | | € | |
| <p><input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de la prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> Otra/s (especificar):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | | |
| <p>Me COMPROMETO a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y SOLICITO la concesión de la subvención por un importe de</p> <p>En.....a.....de.....de.....euros.</p> | | | |
| LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE | | | |
| Fdo:..... | | | |

ILMA. SRA. SECRETARIA 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 un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la atención al ciudadano, acciones/subvenciones a favor de Organizaciones de Voluntariado 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 la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales. Plaza Nueva 4. 41071-SEVILLA

002210/1/A03

00054677

HOJA 1 DE 3 ANVERSO ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

**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
ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACION DE DOCUMENTOS**

Orden de..... de..... de (BOJA nº.....de fecha.....) EJERCICIO:.....

| | | | | | | | | | | |
|--|------------|-----|--|--|----------------------------------|---|-------|----------|-------------|--------|
| 1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD | | | | | | NIF | | | | |
| DOMICILIO | | | | | | | | | | |
| TIPO VÍA: | NOMBRE VÍA | | | | KM VÍA | NÚMERO | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA |
| LOCALIDAD | | | | | PROVINCIA | | PAÍS | | CÓD. POSTAL | |
| TELÉFONO | | FAX | | | CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE | | | | | | SEXO | | DNI/NIE | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M | | | | |
| MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | | | | |
| TIPO VÍA: | NOMBRE VÍA | | | | KM VÍA | NÚMERO | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA |
| LOCALIDAD | | | | | PROVINCIA | | PAÍS | | CÓD. POSTAL | |
| TELÉFONO | | FAX | | | CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD | | | | | |
| 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO | | | | | | | | | | |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> PRESTO MI CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y apporto fotocopia autenticada electrónicamente del DNI/NIE. | | | | | | | | | | |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO obligaciones con la Seguridad Social | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> PRESTO MI CONSENTIMIENTO para la consulta de hallarme al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y apporto la certificación | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITO LA SUBVENCIÓN | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

002210/1/A04

00054677

HOJA 2 DE 3 REVERSO ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 4.3.2.4 DESCRIPCIÓN DE LOS CONTENIDOS PREVISTOS PARA LA FORMACIÓN/EDUCACIÓN/DIVULGACIÓN/ASESORAMIENTO E INFORMACIÓN | | | | |
| 4.3.2.4.1 DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD. DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS MATERIALES/DIDACTICOS PARA DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD | | | | |
| 4.3.2.4.2 RR.HH PREVISTOS PARA LA PUESTA EN MARCHA DE LA ACTIVIDAD | | | | |
| TIPO DE RECURSO HUMANO | CUALIFICACIÓN PROFESIONAL | | | N° 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 ESPECIALIZADA/O. 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 ESPECIALIZADA/O. 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 ESPECIALIZADA/O. RAMA O MATERIA:..... | <input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:..... | | |
| 4.3.2.5 PREVISIÓN DE COLABORACIÓN DE OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA ACTIVIDAD N° | | | | <input type="checkbox"/> SI <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 | | | | |
| 4.3.2.6 PRESUPUESTO DESGLOSADO DE LA ACTIVIDAD N° | | | | |
| 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].....€ | | | | |
| 4.3.2.7 PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD N° | | FECHA | DESDE:..... | HASTA:..... |
| 4.3.3 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] | COSTE TOTAL POR ACTIVIDAD |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| COSTE TOTAL |€ |€ |€ |€ |

002210/1/A04

00054677

HOJA 3 DE 3 ANVERSO ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | | | | |
|---|--|---------------------------------|--|--|
| 4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN (CONTINUACIÓN) | | | | |
| 4.3.4 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA | | FECHA | DESDE:..... | HASTA:..... |
| <p>4.4. De conformidad con lo establecido en las Bases reguladoras, y habiendo resultado persona beneficiaria provisional/ suplente de dos o más subvenciones, OPTO por al siguiente subvención (rellenar cuando proceda)</p> <p>.....</p> | | | | |
| <p>4.5. En relación a la documentación cuya aportación es exigida por las bases reguladoras.</p> <p>4.5.1. Ejero 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 el órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos órganos donde se encuentren.</p> | | | | |
| Documento | Consejería/Agencia emisora en la que se presentó | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó (*) | |
| 1..... | ..... | ..... | ..... |  |
| 2..... | ..... | ..... | ..... |  |
| 3..... | ..... | ..... | ..... |  |
| <p>4.5.2. Autorizo el órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico.</p> | | | | |
| Documento | Consejería/Agencia emisora en la que se presentó | Fecha de emisión o presentación | Órgano | Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó |
| 1..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 2..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 3..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| <p>4.5.3 Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada):</p> | | | | |
| Documento | | Breve descripción | | |
| 1..... |  | ..... |  |  |
| 2..... |  | ..... |  |  |
| 3..... |  | ..... |  |  |

| |
|--|
| 5 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</p> <p style="text-align: right;">Fdo:.....</p> |

ILMA. SRA. SECRETARIA GENERAL DE CONSUMO

| |
|---|
| PROTECCIÓN DE DATOS |
| <p>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 un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la atención al ciudadano, acciones/subvenciones a favor de Organizaciones de Voluntariado de Andalucía.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales. Plaza Nueva 4. 41071-SEVILLA</p> |

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

002210/1/A04

00054677

HOJA 1 DE 3 ANVERSO ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

**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
ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACION DE DOCUMENTOS**

Orden de..... de..... de (BOJA nº.....de fecha.....) EJERCICIO:.....

| | | | | | | | | | |
|--|------------|-----|--|-----------|---|-------|----------|-------------|--------|
| 1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD | | | | | | NIF | | | |
| DOMICILIO | | | | | | | | | |
| TIPO VÍA: | NOMBRE VÍA | | | KM VÍA | NÚMERO | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA |
| LOCALIDAD | | | | PROVINCIA | | PAÍS | | CÓD. POSTAL | |
| TELÉFONO | | FAX | | | CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE | | | | | SEXO | | DNI/NIE | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M | | | | |
| MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | | | |
| TIPO VÍA: | NOMBRE VÍA | | | KM VÍA | NÚMERO | LETRA | ESCALERA | PISO | PUERTA |
| LOCALIDAD | | | | PROVINCIA | | PAÍS | | CÓD. POSTAL | |
| TELÉFONO | | FAX | | | CORREO ELECTRÓNICO DE LA ENTIDAD | | | | |
| 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO | | | | | | | | | |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> PRESTO MI CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y apporto fotocopia autenticada electrónicamente del DNI/NIE. | | | | | | | | | |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO obligaciones con la Seguridad Social | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> PRESTO MI CONSENTIMIENTO para la consulta de hallarme al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y apporto la certificación | | | | | | | | | |
| 3 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITO LA SUBVENCIÓN | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

002210/1/A05

00054677

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL Y RELACIONES INSTITUCIONALES

| | |
|--|--|
| 4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN | |
| <p>Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de.....</p> <p>efectuada mediante.....de.....de.....(BOJA número.....de.....), mi solicitud ha sido:</p> <p><input type="checkbox"/> CONCEDIDA por el importe pretendido.</p> <p><input type="checkbox"/> CONCEDIDA por un importe inferior al solicitado.</p> <p><input type="checkbox"/> DESESTIMADA.</p> <p>Por lo que,</p> | |
| 4.1 Dentro del plazo concedido en la propuesta: | |
| <p><input type="checkbox"/> ACEPTO el importe de la subvención propuesta sin modificar el presupuesto presentado</p> <p><input type="checkbox"/> RENUNCIO a la solicitud.</p> | |
| 4.2. Formulo las siguientes alegaciones: | |
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| 4.3 Datos sobre el programa y sobre las actividades previstas para las que solicita la subvención | |
| 4.3.1 DATOS DEL PROGRAMA | |
| DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA: | |
| <p>4.3.1.1 PREVISIÓN DE IMPACTO DE GÉNERO DEL PROGRAMA</p> | |
| <p>4.3.1.2 PREVISIÓN DE IMPACTO MEDIOAMBIENTAL DEL PROGRAMA</p> | |
| <p>4.3.1.3 PREVISIÓN DE IMPACTO DEL PROGRAMA EN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p> | |
| <p>4.3.1.4 PREVISIÓN DE LA CREACIÓN DEL EMPLEO ESTABLE CON LA PUESTA EN MARCHA DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES</p> | |

002210/1/A05

00054677

HOJA 2 DE 3 REVERSO ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | | | | | |
|---|------------------------------|--|---|---------------------------------|--|
| 4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN (CONTINUACIÓN) | | | | | |
| 4.3.2 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 | | | | | |
| 4.3.2.1. TIPO DE ACTIVIDAD PREVISTA | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 4.3.2.1.1 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"/> 4.3.2.1.2 ACTIVIDAD ES DE INFORMACIÓN/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 | Nº PERSONAS ESTIMADAS | MUNICIPIO/CIUDAD DE CELEBRACIÓN |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Número total de horas anuales: | | | | | |
| 4.3.2.2. OBJETIVOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD: | | | | | |
| Nº | DESCRIPCIÓN | INDICADOR | RESULTADO ESPERADO | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 4.3.2.3. METODOLOGÍA PREVISTA DE LA ACTIVIDAD: | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> PRESENCIAL/FÍSICA | <input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL/MIXTA | <input type="checkbox"/> ONLINE | |
| 4.3.2.4. DESCRIPCIÓN DE LOS CONTENIDOS PREVISTOS PARA LA FORMACIÓN/EDUCACIÓN/DIVULGACIÓN/ASESORAMIENTO E INFORMACIÓN | | | | | |
| | | | | | |
| 4.3.2.4.1 DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD. DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS MATERIALES/DIDACTICOS PARA DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
| | | | | | |

002210/1/A05

00054677

HOJA 2 DE 3 REVERSO ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| 4.3.2.4.2 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 ESPECIALIZADA/O. 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 ESPECIALIZADA/O. 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 ESPECIALIZADA/O. RAMA O MATERIA:..... | <input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:..... | |

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 4.3.2.5 PREVISIÓN DE COLABORACIÓN DE OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA ACTIVIDAD Nº | <input type="checkbox"/> SI | <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 | | | | |

| 4.3.2.6 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].....€ | | |

| | | |
|---|-------------------|-------------|
| 4.3.2.7 PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD Nº | FECHA DESDE:..... | HASTA:..... |
|---|-------------------|-------------|

| 4.3.3 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] | COSTE TOTAL POR ACTIVIDAD |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| COSTE TOTAL |€ |€ |€ |€ |

| | | |
|---|-------------------|-------------|
| 4.3.4 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA | FECHA DESDE:..... | HASTA:..... |
|---|-------------------|-------------|

002210/1/A05

00054677

HOJA 3 DE 3 ANVERSO ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | | | | |
|---|--|---------------------------------|--|--|
| 4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN (CONTINUACIÓN) | | | | |
| 4.4. De conformidad con lo establecido en las Bases reguladoras, y habiendo resultado persona beneficiaria provisional/suplente de dos o más subvenciones, OPTO por al siguiente subvención (rellenar cuando proceda) | | | | |
| 4.5. En relación a la documentación cuya aportación es exigida por las bases reguladoras. | | | | |
| 4.5.1. Ejercicio 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 el órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos órganos donde se encuentren. | | | | |
| Documento | Consejería/Agencia emisora en la que se presentó | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó (*) | |
| 1..... | ..... | ..... | ..... |  |
| 2..... | ..... | ..... | ..... |  |
| 3..... | ..... | ..... | ..... |  |
| 4.5.2. Autorizo el órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico. | | | | |
| Documento | Consejería/Agencia emisora en la que se presentó | Fecha de emisión o presentación | Órgano | Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó |
| 1..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 2..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 3..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
| 4.5.3 Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada): | | | | |
| Documento | | Breve descripción | | |
| 1..... |  | ..... |  |  |
| 2..... |  | ..... |  |  |
| 3..... |  | ..... |  |  |

| |
|---|
| 5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA |
| DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento. |
| En.....a.....de.....de..... LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE |
| Fdo:..... |

ILMA. SRA. SECRETARIA 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 un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la atención al ciudadano, acciones/subvenciones a favor de Organizaciones de Voluntariado 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 la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales. Plaza Nueva 4. 41071-SEVILLA |

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

002210/1/A05

00054677

HOJA 1 DE 3 ANVERSO ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCIA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

**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
ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACION DE DOCUMENTOS**

Orden de..... de..... de (BOJA nº.....de fecha.....) EJERCICIO:.....

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

| | |
|--|--|
| 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO | |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso) | |
| <input type="checkbox"/> PRESTO MI CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y apporto fotocopia autenticada electrónicamente del DNI/NIE. | |
| CONSENTIMIENTO EXPRESO obligaciones con la Seguridad Social | |
| <input type="checkbox"/> PRESTO MI CONSENTIMIENTO para la consulta de hallarme al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y apporto la certificación | |

| |
|--|
| 3 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SOLICITO LA SUBVENCIÓN |
| |

002210/1/A06

00054677

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | |
|--|---|
| 4 | ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN |
| <p>Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de</p> <p>.....</p> <p>efectuada mediante.....de.....de .....(BOJA número .....de.....), mi solicitud ha sido:</p> <p><input type="checkbox"/> CONCEDIDA por el importe pretendido.</p> <p><input type="checkbox"/> CONCEDIDA por un importe inferior al solicitado.</p> <p><input type="checkbox"/> DESESTIMADA.</p> <p>Por lo que,</p> | |
| <p>4.1 Dentro del plazo concedido en la propuesta:</p> <p><input type="checkbox"/> ACEPTO el importe de la subvención propuesta sin modificar el presupuesto presentado</p> <p><input type="checkbox"/> RENUNCIO a la solicitud.</p> | |
| <p>4.2. Formulo las siguientes alegaciones:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| <p>4.3 Datos sobre el programa y sobre las actividades previstas para las que solicita la subvención</p> | |
| <p>4.3.1 DATOS DEL PROGRAMA</p> | |
| <p>DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA:</p> | |
| <p>4.3.1.1 PREVISIÓN DE IMPACTO DE GÉNERO DEL PROGRAMA</p> | |
| <p>4.3.1.2 PREVISIÓN DE IMPACTO MEDIOAMBIENTAL DEL PROGRAMA</p> | |
| <p>4.3.1.3 PREVISIÓN DE IMPACTO DEL PROGRAMA EN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p> | |
| <p>4.3.1.4 PREVISIÓN DE LA CREACIÓN DEL EMPLEO ESTABLE CON LA PUESTA EN MARCHA DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES</p> | |

002210/1/A06

00054677

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | | | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|---------------------------|--|---|---------------------------------|
| 4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN (CONTINUACIÓN) | | | | | | |
| 4.3.2 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 | | | | | | |
| 4.3.2.1 TIPO DE ACTIVIDAD PREVISTA | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 4.3.2.1.1 ACTIVIDAD ES DE FORMACIÓN/EDUCACIÓN/SENSIBILIZACIÓN: <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> CURSO</div> <div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> JORNADA</div> <div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> SEMINARIO</div> <div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> CONFERENCIA</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> EXPOSICIÓN</div> <div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> TALLER</div> <div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> OTRA :.....</div> </div> <input type="checkbox"/> 4.3.2.1.2 ACTIVIDAD ES DE INFORMACIÓN/DIFUSIÓN: <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> CAMPAÑA</div> <div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> ACTIVIDAD INFORMATIVA</div> <div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> ACTIVIDAD PROMOCIÓN</div> <div style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> OTRA:</div> </div> | | | | | | |
| Cumplimentar tantas filas como ediciones vayan a ser realizadas: | | | | | | |
| EDICION | FECHA INICIO PREVISTA | FECHA FINAL PREVISTA | HORAS TOTALES | Nº PERSONAS ESTIMADAS | MUNICIPIO/CIUDAD DE CELEBRACIÓN | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4.3.2.2 OBJETIVOS PREVISTOS DE LA ACTIVIDAD: | | | | | | |
| Nº | DESCRIPCIÓN | INDICADOR | RESULTADO ESPERADO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Número total de horas anuales: | | | | | | |
| 4.3.2.3. METODOLOGÍA PREVISTA DE LA ACTIVIDAD: | | | | <input type="checkbox"/> PRESENCIAL/FÍSICA | <input type="checkbox"/> SEMIPRESENCIAL/MIXTA | <input type="checkbox"/> ONLINE |
| 4.3.2.4. DESCRIPCIÓN DE LOS CONTENIDOS PREVISTOS PARA LA FORMACIÓN/EDUCACIÓN/DIVULGACIÓN/ASESORAMIENTO E INFORMACIÓN | | | | | | |
| | | | | | | |
| 4.3.2.4.1 DESCRIPCIÓN DE LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD. DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS MATERIALES/DIDACTICOS PARA DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD | | | | | | |
| | | | | | | |

002210/1/A06

00054677

HOJA 2 DE 3 REVERSO ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCIA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| 4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN (CONTINUACIÓN) | | | | |
| 4.3.2.4.2 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 ESPECIALIZADA/O. 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 ESPECIALIZADA/O. 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 ESPECIALIZADA/O. RAMA O MATERIA:..... | | <input type="checkbox"/> JURISTA <input type="checkbox"/> PERSONAL GESTIÓN/ ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO TIPO:..... |
| 4.3.2.5 PREVISIÓN DE COLABORACIÓN DE OTRA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA ACTIVIDAD Nº | | | | <input type="checkbox"/> SI <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 | | | | |
| 4.3.2.6 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].....€ | | | | |
| 4.3.2.7 PERIODO DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD Nº | | FECHA DESDE:..... | HASTA:..... | |
| 4.3.3 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] | COSTE TOTAL POR ACTIVIDAD |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| |€ |€ |€ |€ |
| COSTE TOTAL |€ |€ |€ |€ |
| 4.3.4 PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA | | FECHA DESDE:..... | HASTA:..... | |

002210/1/A06

00054677

HOJA 3DE 3 ANVERSO ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCÍA

**CONSEJERIA DE ADMINISTRACIÓN LOCAL
Y RELACIONES INSTITUCIONALES**

| | | | |
|--|---|--|---|
| 4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN (CONTINUACIÓN) | | | |
| 4.4. De conformidad con lo establecido en las Bases reguladoras, y habiendo resultado persona beneficiaria provisional/suplente de dos o más subvenciones, OPTO por al siguiente subvención (rellenar cuando proceda) | | | |
| 4.5. En relación a la documentación cuya aportación es exigida por las bases reguladoras. 4.5.1. Ejero 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 el órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos órganos donde se encuentren. | | | |
| Documento 1..... 2..... 3..... | Consejería/Agencia emisora en la que se presentó | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó (*) |
| 4.5.2. Autorizo el órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico. | | | |
| Documento 1..... 2..... 3..... | Consejería/Agencia emisora en la que se presentó | Fecha de emisión o presentación | Órgano |
| 4.5.3 Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada): | | | |
| Documento 1..... 2..... 3..... | Breve descripción | | |

| |
|---|
| 5 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA |
| DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento. En.....a.....de.....de..... LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE Fdo:..... |

ILMA. SRA. SECRETARIA 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 un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la atención al ciudadano, acciones/subvenciones a favor de Organizaciones de Voluntariado 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 la Consejería de Administración Local y Relaciones Institucionales. Plaza Nueva 4. 41071-SEVILLA |

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

002210/1/A06

00054677