

## 1. Disposiciones generales

### CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES

*Resolución de 31 de octubre de 2017, del Instituto Andaluz de la Mujer, por la que se efectúa una convocatoria complementaria para el año 2017 de las subvenciones previstas en la Orden de 28 de junio de 2016, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones por el Instituto Andaluz de la Mujer, en régimen de concurrencia no competitiva, Línea 3. Subvenciones a Ayuntamientos, Mancomunidades de Municipios y Consorcios para el mantenimiento de los Centros Municipales de Información a la Mujer.*

Mediante Orden de 28 de junio de 2016, publicada en el BOJA núm. 125, de 1 de julio de 2016, se aprobaron las bases reguladoras para la concesión de subvenciones por el Instituto Andaluz de la Mujer, en régimen de concurrencia no competitiva, Línea 3, Subvenciones a Ayuntamientos, Mancomunidades de Municipios y Consorcios para el mantenimiento de los Centros Municipales de Información a la Mujer.

Mediante Resolución de 30 de marzo de 2017, del Instituto Andaluz de la Mujer, publicada en el BOJA núm. 67, de 7 de abril de 2017, se convocaron para el ejercicio 2017 las subvenciones previstas en la línea 3 de la citada Orden a Ayuntamientos, Mancomunidades de Municipios y Consorcios para el mantenimiento de los Centros Municipales de Información a la Mujer.

Para la financiación de esta convocatoria se ha dispuesto de un crédito de 6.100.000 €, con cargo a la aplicación 1331010000 G/32G/46100/00 «Para Centros de Información Municipales», con una cuantía máxima de 4.575.000 euros para el presente ejercicio y una cuantía máxima de 1.525.000 euros para el ejercicio 2018.

El procedimiento de concesión que se encuentra en fase de finalización ha resultado insuficiente para atender al conjunto de Ayuntamientos, Mancomunidades de Municipios y Consorcios integrantes de la red de Centros Municipales de Información a la Mujer en la Comunidad Autónoma de Andalucía, y que cumplen con los requisitos para ser beneficiarios.

Dado que en la partida presupuestaria que financia esta convocatoria existe crédito disponible, suficiente y adecuado, se efectúa convocatoria complementaria de subvenciones en régimen de concurrencia no competitiva, Línea 3. Subvenciones a Ayuntamientos, Mancomunidades de Municipios y Consorcios para el mantenimiento de los Centros Municipales de Información a la Mujer.

#### D I S P O N G O

Primero. Convocatoria complementaria.

Se convoca de forma complementaria para el año 2017 las subvenciones previstas en la Orden de 28 de junio de 2016, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones por el Instituto Andaluz de la Mujer, en régimen de concurrencia no competitiva, Línea 3. Subvenciones a Ayuntamientos, Mancomunidades de Municipios y Consorcios para el mantenimiento de los Centros Municipales de Información a la Mujer.

Segundo. Solicitudes.

1. Podrán presentar solicitudes los Ayuntamientos, Mancomunidades de Municipios y Consorcios que no hayan sido beneficiarios de la convocatoria del ejercicio 2017 para el mantenimiento de los Centros Municipales de Información a la Mujer, efectuada mediante

Resolución de 30 de marzo de 2017, conforme al modelo que figura como Anexo I de la presente Resolución. Tanto esta solicitud como el formulario Anexo II de alegaciones, aceptación, reformulación y presentación de documentos se podrán obtener en el Portal de la Administración de la Junta de Andalucía, en la página web del propio Instituto Andaluz de la Mujer, [www.juntadeandalucia.es/institutodelamujer](http://www.juntadeandalucia.es/institutodelamujer), y en las sedes del Instituto Andaluz de la Mujer y en sus Centros Provinciales de la Mujer.

2. El plazo de presentación de las solicitudes será de diez días naturales a contar desde el día siguiente al que se publique en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía el extracto previsto en el artículo 20.8.a) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Tercero. Cuantía de la subvención complementaria.

1. Las subvenciones de esta convocatoria complementaria, se concederán con cargo a la partida presupuestaria 1331010000 G/32G/46100/00, siendo la cuantía total máxima destinada a la presente convocatoria complementaria de 105.000 euros.

2. La distribución para la anualidad presente es de una cuantía máxima de 78.750 euros; y para el ejercicio correspondiente al año 2018, una cuantía máxima de 26.250 euros.

Cuarto. Régimen jurídico.

Conforme a la naturaleza complementaria de la presente convocatoria respecto de la ordinaria correspondiente a 2017, el marco jurídico al que se somete es el de esta última. Así, las cuantías de las subvenciones que se concedan por efecto de la presente convocatoria quedarán integradas en el régimen jurídico aplicable a las que respectivamente hayan quedado instrumentadas por la convocatoria ordinaria de 2017, con las que conformarán unidad conceptual, de manera que para las obligaciones específicas, el plazo de ejecución, la modificación de la subvención concedida, la forma y secuencia del pago, justificación y demás cuestiones no reguladas en la presente convocatoria complementaria se estará a lo dispuesto en la Resolución de 30 de marzo de 2017, del Instituto Andaluz de la Mujer, por la que se convocaron para el ejercicio 2017 la línea de subvención, en régimen de concurrencia no competitiva, a Ayuntamientos, Mancomunidades de Municipios y Consorcios para el mantenimiento de los Centros Municipales de Información a la Mujer.

Quinto. Entrada en vigor.

La presente Resolución entrará en vigor a partir del día siguiente de la publicación del extracto de la presente convocatoria en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Sevilla, 31 de octubre de 2017.- La Directora, Elena Ruiz Ángel.



INSTITUTO ANDALUZ DE LA MUJER  
CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**SUBVENCIÓN EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA**

**LÍNEA DE SUBVENCIÓN: A AYUNTAMIENTOS, MANCOMUNIDADES DE MUNICIPIOS Y CONSORCIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS CENTROS MUNICIPALES DE INFORMACIÓN A LA MUJER**

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

de de de (BOJA nº de fecha )

| 1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE |                   |               |         |                     |            |         |   |  |              |
|---|-------------------|---------------|---------|---------------------|------------|---------|---|--|--------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:                     |                   |               |         |                     |            |         | SEXO:   |  | DNI/NIE/NIF: |
|   |                   |               |         |                     |            |         | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M |  |              |
| DOMICILIO:  |                   |               |         |                     |            |         |   |  |              |
| TIPO DE VÍA:  | NOMBRE DE LA VÍA: |               |         |                     |            |         |   |  |              |
| NÚMERO:   | LETRA:            | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL:             | ESCALERA:  | PLANTA: | PUERTA:   |  |              |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN:  |                   |               |         |                     | PROVINCIA: |         | PAIS:   |  | COD. POSTAL: |
|   |                   |               |         |                     |            |         |   |  | [ ][ ][ ][ ] |
| NÚMERO TELÉFONO:  |                   | NÚMERO FAX:   |         | CORREO ELECTRÓNICO: |            |         |   |  |              |
|   |                   |               |         |                     |            |         |   |  |              |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:                   |                   |               |         |                     |            |         | SEXO:   |  | DNI/NIE/NIF: |
|   |                   |               |         |                     |            |         | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M |  |              |
| DOMICILIO:  |                   |               |         |                     |            |         |   |  |              |
| TIPO DE VÍA:  | NOMBRE DE LA VÍA: |               |         |                     |            |         |   |  |              |
| NÚMERO:   | LETRA:            | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL:             | ESCALERA:  | PLANTA: | PUERTA:   |  |              |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN:  |                   |               |         |                     | PROVINCIA: |         | PAIS:   |  | COD. POSTAL: |
|   |                   |               |         |                     |            |         |   |  | [ ][ ][ ][ ] |
| NÚMERO TELÉFONO:  |                   | NÚMERO FAX:   |         | CORREO ELECTRÓNICO: |            |         |   |  |              |
|   |                   |               |         |                     |            |         |   |  |              |

| 2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN  |                   |               |         |                     |            |         |                    |  |              |
|--|-------------------|---------------|---------|---------------------|------------|---------|--------------------|--|--------------|
| Marque sólo una opción.  |                   |               |         |                     |            |         |                    |  |              |
| <input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:   |                   |               |         |                     |            |         |                    |  |              |
| DOMICILIO NOTIFICACIONES:  |                   |               |         |                     |            |         |                    |  |              |
| TIPO DE VÍA:   | NOMBRE DE LA VÍA: |               |         |                     |            |         |                    |  |              |
| NÚMERO:  | LETRA:            | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL:             | ESCALERA:  | PLANTA: | PUERTA:            |  |              |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN:   |                   |               |         |                     | PROVINCIA: |         | PAIS:              |  | COD. POSTAL: |
|  |                   |               |         |                     |            |         |                    |  | [ ][ ][ ][ ] |
| NÚMERO TELÉFONO:   |                   | NÚMERO FAX:   |         | CORREO ELECTRÓNICO: |            |         |                    |  |              |
|  |                   |               |         |                     |            |         |                    |  |              |
| <input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.  |                   |               |         |                     |            |         |                    |  |              |
| En tal caso:   |                   |               |         |                     |            |         |                    |  |              |
| <input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.   |                   |               |         |                     |            |         |                    |  |              |
| <input type="checkbox"/> Manifiesto que <b>NO</b> dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. |                   |               |         |                     |            |         |                    |  |              |
| Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.  |                   |               |         |                     |            |         |                    |  |              |
| Apellidos y nombre:  |                   |               |         |                     |            |         | DNI/NIE:           |  |              |
|  |                   |               |         |                     |            |         |                    |  |              |
| Correo electrónico:  |                   |               |         |                     |            |         | Nº teléfono móvil: |  |              |
|  |                   |               |         |                     |            |         |                    |  |              |

| 3 DATOS BANCARIOS   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IBAN: [ ][ ][ ][ ] / [ ][ ][ ][ ] / [ ][ ][ ][ ] / [ ][ ][ ][ ] / [ ][ ][ ][ ] / [ ][ ][ ][ ] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entidad: .....  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio: .....  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Localidad: ..... Provincia: ..... Código Postal [ ][ ][ ][ ]                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



002418/1D

00124130



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 5)

ANEXO I

| 4 DECLARACIONES   |   |                  |   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
|---|---|------------------|---|------------------|--|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|
| <p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que la persona o entidad solicitante:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y aporta junto con esta solicitud la documentación acreditativa exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas</p> <p><input type="checkbox"/> Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p> |   |                  |   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| <p><b>Solicitadas</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha/Año</th> <th>Administración / Ente público o privado, nacional o internacional</th> <th>Importe/Concepto</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> </tbody> </table>  |   | Fecha/Año        | Administración / Ente público o privado, nacional o internacional | Importe/Concepto |  | ..... | ..... | ..... | € | ..... | ..... | ..... | € | ..... | ..... | ..... | € | ..... | ..... | ..... | € | ..... | ..... | ..... | € | ..... | ..... | ..... | € | ..... | ..... | ..... | € |
| Fecha/Año   | Administración / Ente público o privado, nacional o internacional | Importe/Concepto |   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| <p><b>Concedidas</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Fecha/Año</th> <th>Administración / Ente público o privado, nacional o internacional</th> <th>Importe/Concepto</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>€</td></tr> </tbody> </table>   |   | Fecha/Año        | Administración / Ente público o privado, nacional o internacional | Importe/Concepto |  | ..... | ..... | ..... | € | ..... | ..... | ..... | € | ..... | ..... | ..... | € | ..... | ..... | ..... | € | ..... | ..... | ..... | € | ..... | ..... | ..... | € | ..... | ..... | ..... | € |
| Fecha/Año   | Administración / Ente público o privado, nacional o internacional | Importe/Concepto |   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| .....   | .....   | .....            | €   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |
| <p><input type="checkbox"/> No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.</p>  |   |                  |   |                  |  |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |

| 5 DOCUMENTACIÓN, CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES   |                             |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
|--|-----------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|--|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|----|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|----|-------|-------|-------|
| <p>Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada):</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Documento</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> <tr><td>4</td><td>.....</td></tr> <tr><td>5</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6</td><td>.....</td></tr> <tr><td>7</td><td>.....</td></tr> <tr><td>8</td><td>.....</td></tr> <tr><td>9</td><td>.....</td></tr> <tr><td>10</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table>  |                             |                                 | Documento  | 1                               | .....  | 2 | ..... | 3     | ..... | 4 | ..... | 5     | ..... | 6 | ..... | 7     | ..... | 8 | ..... | 9     | ..... | 10 | ..... |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
|  | Documento                   |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 1  | .....                       |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 2  | .....                       |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 3  | .....                       |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 4  | .....                       |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 5  | .....                       |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 6  | .....                       |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 7  | .....                       |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 8  | .....                       |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 9  | .....                       |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 10   | .....                       |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| <p><b>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA</b></p> <p>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 al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Consejería/Agencia y Órgano</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o en 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> <tr><td>4</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>5</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>7</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>8</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>9</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>10</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table> |                             | Documento                       | Consejería/Agencia y Órgano                                | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó* | 1 | ..... | ..... | ..... | 2 | ..... | ..... | ..... | 3 | ..... | ..... | ..... | 4 | ..... | ..... | ..... | 5  | ..... | ..... | ..... | 6 | ..... | ..... | ..... | 7 | ..... | ..... | ..... | 8 | ..... | ..... | ..... | 9 | ..... | ..... | ..... | 10 | ..... | ..... | ..... |
| Documento  | Consejería/Agencia y Órgano | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó* |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 1  | .....                       | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 2  | .....                       | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 3  | .....                       | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 4  | .....                       | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 5  | .....                       | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 6  | .....                       | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 7  | .....                       | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 8  | .....                       | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 9  | .....                       | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| 10   | .....                       | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |
| <p>(* ) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.</p>  |                             |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |   |       |       |       |    |       |       |       |

002418/1D

00124130



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 5 )

ANEXO I

| <b>5 DOCUMENTACIÓN, CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES</b> (Continuación)   |                                 |                                 |   |
|--|---------------------------------|---------------------------------|---|
| <b>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES</b>  |                                 |                                 |   |
| Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:  |                                 |                                 |   |
| Documento  | Administración Pública y Órgano | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó |
| 1  |                                 |                                 |   |
| 2  |                                 |                                 |   |
| 3  |                                 |                                 |   |
| 4  |                                 |                                 |   |
| 5  |                                 |                                 |   |
| 6  |                                 |                                 |   |
| 7  |                                 |                                 |   |
| 8  |                                 |                                 |   |
| 9  |                                 |                                 |   |
| 10   |                                 |                                 |   |
| <b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b><br>Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) |                                 |                                 |   |
| <input type="checkbox"/> Presto mi <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.  |                                 |                                 |   |
| <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTO</b> y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE.   |                                 |                                 |   |
| En el caso de no otorgar consentimiento o autorización se deberá aportar la documentación necesaria junto con el Anexo II, una vez publicada la propuesta provisional de resolución.   |                                 |                                 |   |

002418/1D

00124130



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 5 de 5 )

ANEXO I

**7 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

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

€

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

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ANDALUZ DE LA MUJER**

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 1 | 0 | 1 | 4 | 1 | 9 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**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, el Instituto Andaluz de la Mujer 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 "Subvenciones para el mantenimiento de dispositivos de información de la Mujer". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las solicitudes presentadas y para otras actuaciones desarrolladas por el Instituto Andaluz de la Mujer. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Instituto Andaluz de la Mujer. Secretaría General. C/ Doña María Coronel, nº 6. 41003 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 competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las Bases Reguladoras, 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.

002418/1D

00124130

(Página 1 de 3)

ANEXO II



INSTITUTO ANDALUZ DE LA MUJER  
CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

N° REGISTRO, FECHA Y HORA

**SUBVENCIÓN EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA**

**LÍNEA DE SUBVENCIÓN: A AYUNTAMIENTOS, MANCOMUNIDADES DE MUNICIPIOS Y CONSORCIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS CENTROS MUNICIPALES DE INFORMACIÓN A LA MUJER.**

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

**FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS**

..... de ..... de ..... de ..... (BOJA n° ..... de fecha .....)

| 1  |        | DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE  |            |                     |           |  |              |              |  |  |
|--|--------|--|------------|---------------------|-----------|--|--------------|--------------|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:  |        |  |            |                     |           | SEXO:<br><input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M |              | DNI/NIE/NIF: |  |  |
| DOMICILIO:<br>TIPO DE VÍA:   |        | NOMBRE DE LA VÍA:  |            |                     |           |  |              |              |  |  |
| NÚMERO:  | LETRA: | KM EN LA VÍA:  | BLOQUE:    | PORTAL:             | ESCALERA: | PLANTA:  | PUERTA:      |              |  |  |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN:   |        |  | PROVINCIA: |                     | PAIS:     |  | COD. POSTAL: |              |  |  |
| NÚMERO TELÉFONO:   |        | NÚMERO FAX:  |            | CORREO ELECTRÓNICO: |           |  |              |              |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:  |        |  |            |                     |           | SEXO:<br><input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M |              | DNI/NIE/NIF: |  |  |
| DOMICILIO:<br>TIPO DE VÍA:   |        | NOMBRE DE LA VÍA:  |            |                     |           |  |              |              |  |  |
| NÚMERO:  | LETRA: | KM EN LA VÍA:  | BLOQUE:    | PORTAL:             | ESCALERA: | PLANTA:  | PUERTA:      |              |  |  |
| NÚCLEO DE POBLACIÓN:   |        |  | PROVINCIA: |                     | PAIS:     |  | COD. POSTAL: |              |  |  |
| NÚMERO TELÉFONO:   |        | NÚMERO FAX:  |            | CORREO ELECTRÓNICO: |           |  |              |              |  |  |
| 2  |        | IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN |            |                     |           |  |              |              |  |  |
|  |        |  |            |                     |           |  |              |              |  |  |
| 3  |        | ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN   |            |                     |           |  |              |              |  |  |
| Habiéndome notificado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, mi solicitud ha sido:   |        |  |            |                     |           |  |              |              |  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>CONCEDIDA</b> por el importe o pretensión solicitado.<br><input type="checkbox"/> <b>CONCEDIDA</b> por un importe o pretensión inferior al solicitado.<br><input type="checkbox"/> <b>DESESTIMADA</b> .<br><input type="checkbox"/> <b>DESESTIMADA</b> pero aparezco como persona o entidad beneficiaria suplente. |        |  |            |                     |           |  |              |              |  |  |



002418/1/A02D

00124130



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 3)

ANEXO II

| 3   | ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN (Continuación) |
|---|---|
| <p>Por lo que, dentro del plazo concedido en la propuesta:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ACEPTO</b> la subvención propuesta.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>DESISTO</b> de la solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>REFORMULO.</b> (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:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>ALEGO</b> lo siguiente:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <b>OPTO.</b> De conformidad con lo establecido en las bases reguladoras, y habiendo resultado persona o entidad beneficiaria provisional/suplente de dos o más subvenciones, opto por la/s siguiente/s (rellenar cuando proceda):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Otra/s especificar:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |   |

| 4   | DOCUMENTACIÓN, CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES |                                 |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
|---|--|---------------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------|--|---|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|-------|-------|
| <p>Presento la siguiente documentación:</p> <p style="text-align: center;">Documento</p> <p>1 .....</p> <p>2 .....</p> <p>3 .....</p>   |  |                                 |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| <p><b>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA</b></p>  |  |                                 |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| <p>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 gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 30%;">Documento</th> <th style="width: 30%;">Consejería/Agencia y Órgano</th> <th style="width: 15%;">Fecha de emisión o presentación</th> <th style="width: 15%;">Procedimiento en el que se emitió o en 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> <tr><td>4</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>5</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table> <p>(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.</p> |  |                                 | Documento                       | Consejería/Agencia y Órgano                                | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó* | 1 | ..... | ..... | ..... | ..... | 2 | ..... | ..... | ..... | ..... | 3 | ..... | ..... | ..... | ..... | 4 | ..... | ..... | ..... | ..... | 5 | ..... | ..... | ..... | ..... |
|   | Documento                                      | Consejería/Agencia y Órgano     | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó* |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| 1   | .....  | .....                           | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| 2   | .....  | .....                           | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| 3   | .....  | .....                           | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| 4   | .....  | .....                           | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| 5   | .....  | .....                           | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| <p><b>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES</b></p>  |  |                                 |                                 |  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| <p>Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 30%;">Documento</th> <th style="width: 30%;">Administración Pública y Órgano</th> <th style="width: 15%;">Fecha emisión o presentación</th> <th style="width: 15%;">Procedimiento en el que se emitió o en 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> <tr><td>4</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>5</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table>  |  |                                 | Documento                       | Administración Pública y Órgano                            | Fecha emisión o presentación    | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó  | 1 | ..... | ..... | ..... | ..... | 2 | ..... | ..... | ..... | ..... | 3 | ..... | ..... | ..... | ..... | 4 | ..... | ..... | ..... | ..... | 5 | ..... | ..... | ..... | ..... |
|   | Documento                                      | Administración Pública y Órgano | Fecha emisión o presentación    | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| 1   | .....  | .....                           | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| 2   | .....  | .....                           | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| 3   | .....  | .....                           | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| 4   | .....  | .....                           | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |
| 5   | .....  | .....                           | .....                           | .....  |                                 |  |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |   |       |       |       |       |

002418/1/A02D

00124130



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 3 )

ANEXO II

**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.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ANDALUZ DE LA MUJER**

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | 0 | 1 | 0 | 1 | 4 | 1 | 9 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**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, el Instituto Andaluz de la Mujer 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 "Subvenciones para el mantenimiento de dispositivos de información de la Mujer". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las solicitudes presentadas y para otras actuaciones desarrolladas por el Instituto Andaluz de la Mujer. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Instituto Andaluz de la Mujer. Secretaría General. C/ Doña María Coronel, nº 6. 41003 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 para acreditar los requisitos para obtener la condición de persona o entidad beneficiaria 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 gestor para que pueda recabarlos) el desistimiento de la solicitud. Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pudiera incurrir.

002418/1/A02D

00124130

