



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Consumo
Dirección General de Atención Sociosanitaria,
Salud Mental y Adicciones

SOLICITUD



SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA PARA PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD.

LÍNEA 2: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN PRECOZ Y MEJORA DE LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DETERMINADAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. (Código procedimiento: 25474)

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:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:			PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONOS:		MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:							SEXO:	DNI/NIE/NIF:
							<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
ACTÚA EN CALIDAD DE:								

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: N° teléfono móvil:

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



3. DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante:

- 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.
- No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
- 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.

Solicitadas

Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€

Concedidas

Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€

- Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.
- No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
- Otra/s (especificar):

.....

.....

.....

.....

ACEPTO mi inclusión en la lista de personas beneficiarias publicada de conformidad con lo previsto en el artículo 115.2 del Reglamento (CE) 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013.



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

4.1 TÍTULO DEL PROYECTO:

4.2 PERSONA RESPONSABLE:

4.3 ÁMBITO GEOGRÁFICO DE ACTUACIÓN (marque con una X):

En la provincia de:

En la Comunidad Autónoma de Andalucía, realizándose en las provincias de:

4.4 PERTINENCIA, JUSTIFICACIÓN, POBLACIÓN DESTINATARIA Y OBJETIVOS DEL PROYECTO

4.4.1 Diagnóstico de situación del problema al que se va a dar respuesta

4.4.2 Ajuste a las prioridades de la convocatoria. Identifique el/los epígrafe/s con los que más se relaciona el proyecto (marque con una X):

La prevención, diagnóstico precoz, educación para la salud, apoyo psicosocial y reducción del estigma en referencia al virus de inmunodeficiencia humana (VIH/sida) y otras infecciones de transmisión sexual (ITS).

La prevención, diagnóstico precoz, educación para la salud, y apoyo a la adherencia y cumplimiento terapéutico de las personas con infección por tuberculosis (TBC)

La prevención, diagnóstico precoz de enfermedades transmisibles, educación para la salud y apoyo a la atención integral a la salud de las víctimas de trata con fines de explotación sexual y de las personas en situación de prostitución.

4.4.3 Justificación de la necesidad

4.4.4 Identificación de obstáculos y aportación de posibles soluciones

4.4.5 Impacto de género



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.4.6 Identificación de las personas destinatarias de los proyectos. Descripción y número

4.4.7 Desagregación por rango de edad y por sexo de las personas destinatarias

COLECTIVO	EDADES	Nº PERSONAS	Nº MUJERES	Nº HOMBRES

4.4.8 Intervención en zonas rurales

4.4.9 Intervención en zonas desfavorecidas

4.4.10 Descripción del objetivo general

4.4.11 Descripción de objetivo/s específico/s



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.4.12 Coherencia entre objetivo/s específico/s y el objetivo general.

--

4.4.13 Inclusión de algún objetivo en materia de igualdad de género.

--

4.5 METODOLOGÍA Y ACTIVIDADES

4.5.1 Descripción de la metodología prevista

--

4.5.2 Uso de tecnologías de la relación, la información y la comunicación (TRICs)

--

4.5.3 Descripción de las actividades para la consecución de los objetivos específicos

--



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.5.4 Calendarización de las actividades

Fecha de inicio actividades: Fecha de finalización: Horario:

Días de la semana:

Lugar:

Cronograma:

ACTIVIDADES	CALENDARIO												
	MES												
	AÑO	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

Respecto al objetivo específico 1:

Respecto al objetivo específico 2 :

Respecto al objetivo específico 3 :

Respecto al objetivo específico 4 :

4.5.5 Actividades para la consecución de objetivos específicos en materia de igualdad de género

.....

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.6 RESULTADOS Y EVALUACIÓN

4.6.1 Resultados esperados

Resultados con respecto al objetivo específico 1:

--

Indicador/es de seguimiento:

--

Indicador/es de resultado:

--

Fuentes de verificación-evaluación:

--

Resultados con respecto al objetivo específico 2:

--

Indicador/es de seguimiento:

--

Indicador/es de resultado:

--

Fuentes de verificación-evaluación:

--

Resultados con respecto al objetivo específico 3:

--

Indicador/es de seguimiento:

--

Indicador/es de resultado:

--



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

Fuentes de verificación-evaluación:
Resultados con respecto al objetivo específico 4:
Indicador/es de seguimiento:
Indicador/es de resultado:
Fuentes de verificación-evaluación:

4.6.2 Coherencia entre los resultados esperados y los objetivos específicos.

--

4.6.3 Impacto en la salud.

--



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

D) Gastos por desplazamientos, alojamientos, manutención	
PRESUPUESTO TOTAL	

E) Gastos por recursos materiales, bienes y servicios			
RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
Imprenta y reprografía			
Materiales didácticos, formativos e informativos			
Soportes audiovisuales			
Difusión, publicidad			
Mantenimiento y actualizaciones de páginas webs			
Otros (especificar)			
TOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES			

F) Costes indirectos (máx. 15% del coste total del proyecto: ver apartado 5.d) del cuadro resumen)

F.1) Personal C.I.							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)							

F.2) Otros C.I.				
CONCEPTO GASTO	GASTO	PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
SEGUROS GENERALES:				
SUMINISTROS:				
ALQUILER DE SEDES/ LOCALES:				
LIMPIEZA				
OTROS GASTOS INDIRECTOS (ESPECIFICAR):				
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (OTROS)				
TOTAL COSTES INDIRECTOS				



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.7.2 Financiación del proyecto

FUENTES DE FINANCIACIÓN		PRESUPUESTO TOTAL
IMPORTE SOLICITADO		
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)		
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Debe coincidir con la información facilitada en el apartado 4 de este formulario)		
TOTAL FINANCIACIÓN		

4.7.3 Descripción de los costes imputados y justificación de su necesidad para la ejecución del proyecto

4.7.3.1 Costes de Personal.

--

4.7.3.2 Costes por arrendamientos de servicios.

--

4.7.3.3 Costes por colaboración esporádicas.

--

4.7.3.4 Costes voluntariado (especificar número, titulación, dedicación, etc.)

--



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.7.3.5 Costes por desplazamientos, alojamientos, manutención.

--

4.7.3.6 Costes por recursos materiales, bienes y servicios.

--

4.7.3.7 Costes indirectos. (ver apartado 5.d) del cuadro resumen)

--

4.7.4 Descripción de los aspectos que consideran la eficiencia del proyecto. (Optimizar el máximo número de personas destinatarias al menor coste posible, potenciar los recursos, etc.)

--



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.8 PARTICIPACIÓN

4.8.1 Participación de la población destinataria en el proyecto. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación.

--

4.8.2. Participación de profesionales de la entidad, voluntariado y/o alumnado en prácticas en el proyecto. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación.

--

4.8.3. Coherencia con algún Plan del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) en fase de diseño o ejecución.

--

4.8.4. Mantenimiento de espacios de coordinación y participación con los centros sanitarios de atención primaria.

--

4.8.5. Especificación de actuaciones con otras Administraciones u Organismos no sanitarios (intersectorialidad).

--

4.9 CRITERIOS DE EXCELENCIA RESPECTO A LA ENTIDAD

4.9.1 Certificación de calidad.

--

4.9.2 Plan de Igualdad.

--



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.9.3 Composición paritaria de la Junta Directiva.

4.9.4 Empleo de personas con discapacidad por encima de las exigencias legales.

4.9.5 Medidas de seguridad y salud laboral.

4.9.6 Instrumentos de prevención y control ambiental.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS

5.1. CRITERIOS DE CALIDAD RESPECTO AL PROYECTO

5.1.1 PERTINENCIA, JUSTIFICACIÓN, POBLACIÓN DESTINATARIA Y OBJETOS DEL PROYECTO.
(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.4)

5.1.2 METODOLOGÍA Y ACTIVIDADES.
(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.5)

5.1.3 RESULTADOS Y EVALUACIÓN.
(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.6)

5.1.4 RECURSOS Y PRESUPUESTO.
(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.7)

5.1.5 PARTICIPACIÓN
(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.8)

5.2 CRITERIOS DE EXCELENCIA RESPECTO A LA ENTIDAD
(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.9)

5.3. PRIORIZACIÓN EN CASO DE EMPATE:

5.3.1 Trayectoria y experiencia de la entidad

5.3.2 Calidad de la justificación técnica y económica de la última convocatoria presentada

6. DECLARA, SOLICITA, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y **SOLICITA** la concesión de la subvención consistente en : / por importe de:

En , a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA, SALUD MENTAL Y ADICCIONES

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Atención Sociosanitaria, Salud Mental y Adicciones de la Consejería de Salud y Consumo, cuya dirección postal es Avda. de la Innovación, nº 5 Edificio Arena 1, C.P. 41020. Sevilla, y dirección electrónica: dg.atencionsociosanitaria.sma.csc@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: dpd.csalud@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporarán a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión de subvenciones en materia sociosanitaria", con la finalidad de constatar el cumplimiento de la normativa relativa a la convocatoria de estas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.e RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento) y la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/189579>

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 Agencia Tributaria 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.



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. NOTIFICACIÓN

[1.- En el caso de que el formulario incluya el MODELO 1 por tratarse de PERSONAS NO OBLIGADAS se incluirá el siguiente texto:]

Será necesario marcar una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

[2.- En el caso de que el formulario incluya el MODELO 2 por tratarse de PERSONAS OBLIGADAS, se incluirá el siguiente texto]

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

[3.- En el caso de que el formulario incluya el MODELO 3 se incluirá el siguiente texto:]

- Para las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.1.) será necesario elegir una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Para el caso de personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.2.), los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. DECLARACIONES

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS PARA APLICARLOS

Deberá cumplimentar este apartado con los criterios de valoración que correspondan.

6. SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>