



# **Instituto Municipal de Servicios Sociales**

## **ELDA**

C.I.: P. 5306601 E

### **BASES DE LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA ENTIDADES QUE ACTUEN EN EL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES, ANUALIDAD 2019**

#### **Primera.- Objeto**

Es objeto de la presente convocatoria la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, dentro de los límites establecidos en los presupuestos del Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda, a aquellas Entidades con personalidad jurídica y sin ánimo de lucro que realizan actividades en el municipio de Elda, enmarcadas dentro de las finalidades de los Servicios Sociales municipales.

#### **Segunda.- Entidades destinatarias**

Son destinatarias de estas subvenciones aquellas entidades que careciendo de ánimo de lucro, reúnan los siguientes requisitos:

- a) Estar legalmente constituidas.
- b) Tener domicilio social en Elda y desarrollar sus actividades dentro del ámbito territorial municipal.
- c) Tener carácter social y estar inscritos en el Registro de Asociaciones del Excmo. Ayuntamiento de Elda.
- d) Tener como fin primordial la atención a colectivos de personas mayores, mujer, infancia y familia, personas con discapacidad, drogodependencias u otras situaciones de desigualdad social (minorías étnicas, desplazados, refugiados...)
- e) Estar inscritos en el Registro General de Titulares de Actividades de Acción Social, y de registro y autorización de Servicios y Centros de Acción Social de la Consellería de Bienestar Social, según Decreto 91/2002, de 30 de mayo, del Gobierno Valenciano.
- f) Estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- g) Estar al corriente de las obligaciones notificadas con anterioridad al 31 de diciembre de 2018, respecto de la Hacienda Local, derivadas de cualquier ingreso.
- h) Haber justificado, en su caso, suficientemente, las ayudas económicas recibidas con anterioridad por el Instituto.
- i) Disponer de la estructura y capacidad suficiente para garantizar el cumplimiento de los objetivos, acreditando la experiencia operativa necesaria para ello.
- j) No estar incursa en ninguna de las circunstancias que impidan obtener la condición de beneficiaria señalas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.

No podrán ser beneficiarias de las subvenciones reguladas en esta convocatoria, las Entidades:

- 1) Que reciban aportación económica directa del Instituto Municipal de Servicios Sociales (en adelante IMSSE) a través de un convenio de colaboración o cooperación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 22.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, siempre que el programa o actividad sea para el mismo fin. Tampoco podrán ser subvencionados en esta convocatoria, aquellos proyectos, actividades o programas que reciban aportación económica directa del Ayuntamiento de Elda.
- 2) De carácter profesional.
- 3) En las que el poder de decisión y gestión se concentra en los profesionales que llevan a cabo los distintos proyectos que realiza la entidad sin representación de personas del colectivo afectado.
- 4) Cuando los programas, actividades o servicios hayan sido contratados por licitación pública.

Excepcionalmente cuando la actividad tenga interés para el municipio, se podrá conceder subvenciones a Entidades que no tengan domicilio en Elda o no estén inscritas en el Registro Municipal, pero precisará informe favorable previo de los técnicos sociales competentes.



# **Instituto Municipal de Servicios Sociales**

## **ELDA**

C.I.: P. 5306601 E

### **Tercera.- Documentación a presentar**

Junto a la solicitud, ajustada al modelo oficial (Anexo I) suscrita por el/la Presidente/a o persona que ostente la representación de la Entidad solicitante, que será dirigida al Presidente del Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda, se deberá acompañar la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI en vigor de la persona física que, en representación de la Entidad, suscribe la solicitud y se responsabiliza de la misma.
  - Fotocopia del CIF de la Entidad Solicitante.
  - Fotocopia de los Estatutos de la Entidad.
  - Previsión de ingresos y gastos para el 2019. (Anexo I)
  - Documentación referida al Programa para el que se solicita subvención: Ficha del Programa, firmada por la persona responsable del mismo, conforme al modelo que les será facilitado por el IMSSE. (Anexo II)
  - Certificado del/a Secretario/a de la Entidad certificando la composición de los Órganos de gobierno y representación de la Entidad, el número actualizado de socios, el número de voluntarios y la cuota establecida para el año 2019. (Anexo III)
  - Copia, rubricada por el/la Secretario/a, del Acta de la última Asamblea General celebrada, o reunión del Patronato o del órgano que corresponda según las características de la Entidad, indicando el número de personas asistentes.
  - Documento que acredite la inscripción en el Registro General de Titulares de Actividades de Acción Social de la Consellería de Bienestar Social.
  - Memoria de Ingresos y Gastos y de Actividades del año 2018.(Anexo IV)
  - Declaración responsable de encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales y tributarias con la Hacienda Pública, con el Ayuntamiento de Elda y con la Seguridad Social. (Anexo V)
  - Declaración responsable, si fuese el caso, de encontrar al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, de acuerdo con lo previsto por el artículo 25 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio. (Anexo V)
  - Declaración responsable de que la entidad no se encuentra incursa en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones establecidas en el artículo 13, apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre. (Anexo V)
  - Declaración del/a Presidente/a o responsable legal de la Entidad solicitante, detallando subvenciones o ayudas que le han sido concedidas por otras entidades públicas o privadas, indicando organismos de procedencia, su cuantía y proyecto que se trate. Así mismo se harán constar las que se han solicitado y están pendientes de contestación. (Anexo VI)
  - Declarar, si fuese de aplicación, que la contabilidad de la entidad se lleva conforme a las normas de adaptación del Plan General de Contabilidad para las entidades sin fines lucrativos (Real Decreto 776/1998, de 30 de abril). (Anexo V)
  - Declaración responsable sobre exención del IVA o no deducible. (Anexo V)
  - En el caso de que el proyecto para el que se solicita subvención conlleve un contacto habitual con menores, la entidad deberá presentar declaración responsable relativa a que dispone de los certificados negativos del Registro Central de Delincuentes Sexuales en relación con los profesionales y/o voluntarios que lleven a cabo dicho proyecto (Anexo VII).
  - Datos bancarios de la Entidad solicitante, según Modelo de Mantenimiento de Terceros que le será facilitado por el propio Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda (IMSSE). (Anexo VIII)
- No será necesario aportar la documentación señalada con los números 1, 2, 3, 8, 9 y 17 cuando ya obren en las Oficinas del IMSSE y no hayan sufrido modificaciones.

Tanto el modelo de solicitud como los correspondientes Anexos podrán obtenerse a través de la página web municipal, [www.elda.es](http://www.elda.es) (servicios sociales), donde estará disponible la presente convocatoria de manera íntegra y cuantos otros documentos que sirvan de orientación.



## **Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA**

C.I.: P. 5306601 E

### **Cuarta.- Plazo de presentación y lugar de presentación**

El plazo de presentación de solicitudes será desde el día siguiente al de publicación del extracto de la convocatoria en el Boletín Oficial de la Provincia de Alicante y hasta el 30 de abril de 2019, incluido.

Las solicitudes se presentarán en el Registro General del Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda a través de la sede electrónica en [www.sedeelectronica.elda.es](http://www.sedeelectronica.elda.es), de acuerdo con lo que establece el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

### **Quinta.- Subsanación de defectos de las solicitudes.**

Si la instancia o la documentación estuviesen incompletas, se requerirá a la Entidad para su cumplimiento en un plazo de 10 días, transcurridos los cuales, de no completarse, se archivará el expediente sin más trámite.

### **Sexta.- Cuantía total y líneas de subvención**

La cuantía total de la presente convocatoria asciende a 48.025,95 €, con cargo a la aplicación presupuestaria 800.23150.48900 “Servicios Sociales. Otras Transferencias Entidades”, del Presupuesto del IMSSE, ejercicio 2019, y que se repartirá entre las dos líneas subvencionables, con el siguiente desglose:

Línea de subvención 1: Proyectos de actividades específicas de interés social para el municipio de Elda (Regulación específica en la base decimoctava de esta convocatoria). Importe máximo: 33.500,95€

Línea de subvención 2: Promoción de la participación y envejecimiento activo de las personas mayores (Regulación específica en la base decimonovena de esta convocatoria). Importe máximo: 14.525,00€.

En ambas líneas, la subvención máxima por Entidad, no superará el importe de 6.000 € y cada Entidad solicitante solo podrá optar a una de las dos líneas.

### **Séptima.- Criterios de valoración de solicitudes**

La valoración de cada expediente de solicitud de subvención y la determinación individualizada de la cuantía a subvencionar se determinará conforme a lo que se establece en la regulación específica de cada una de las líneas subvencionables, en las bases decimoctava y decimonovena, de esta convocatoria

### **Octava.- Comisión de Valoración**

La Comisión de Valoración será la encargada de valorar las solicitudes presentadas y de elevar la propuesta de resolución al Órgano de concesión, y tendrá la siguiente composición:

Presidente:

El Presidente del IMSSE o persona en quien delegue.

Vocales:

La Directora del IMSSE o persona en quien delegue.

La Jefa de Servicio del IMSSE o persona en quien delegue.

Un representante por cada grupo político de los que tienen representación en el ayuntamiento.

Secretario:

El del Instituto o persona en quien delegue.

### **Novena.- Resolución**

Las subvenciones serán concedidas por el Consejo Rector del Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda, a propuesta de la Comisión de Valoración, entendiendo que la aceptación de la subvención por parte de los beneficiarios se produce si, en el plazo de 10 días desde que se les notifica la subvención concedida, no se indica expresamente lo contrario.

El plazo máximo de resolución será de tres meses contados a partir del día siguiente a aquel en que



# **Instituto Municipal de Servicios Sociales**

## **ELDA**

C.I.: P. 5306601 E

finalice el plazo de presentación de solicitudes, y se notificará individualmente a los solicitantes. Si transcurrido dicho plazo no hubiera recaído resolución expresa, las solicitudes presentadas podrán entenderse desestimadas.

Contra el acuerdo resolutorio, que pone fin a la vía administrativa, podrá interponerse potestativamente recurso de reposición, ante el órgano que lo dicte, en el plazo de un mes a partir del día siguiente al de la notificación, de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, o bien directamente recurso contencioso administrativo ante la Sala de lo contencioso Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Valenciana, en el plazo de dos meses, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, de la Jurisdicción Contencioso-Administrativa, y sin perjuicio de que pueda ejercitarse cualquier otro recurso que se estime procedente.

La concesión de una subvención al amparo de la presente convocatoria no comporta obligación alguna, por parte del Instituto, de adjudicar subvención en los siguientes ejercicios económicos para actuaciones similares.

### **Décima.- Abono y justificación**

Las Entidades subvencionadas deberán acreditar previamente al cobro de la subvención, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 34.5 de la ley 38/2003, de 17 de noviembre, que se encuentran al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, si fuese el caso.

El pago de la subvención se efectuará en dos plazos: el 60% en el momento el otorgamiento y el 40% restante, previa justificación del total del importe subvencionado.

El plazo máximo de justificación será el 12 de diciembre de 2019.

El importe a justificar será, como mínimo el 100 por 100 de la cantidad concedida como subvención, debiendo la Entidad o Asociación, por medio de su representante, justificar que obran en su poder el resto de gastos justificativos del programa o actividad no subvencionados.

Los justificantes del gasto consistirán en facturas u otros documentos equivalentes correspondientes al ejercicio 2019, originales o fotocopias debidamente compulsadas, expedidas a nombre de la entidad, en la que se harán constar: lugar y fecha de expedición, concepto, cuantía y precio unitario, nombre o razón social del expedidor, NIF o CIF del expedidor y de la entidad beneficiaria, IVA o IRPF, según corresponda, y su abono (recibí) rubricado por el expedidor. Cuando el importe unitario del gasto supere los 1.000 euros, se adjuntará además justificante de la transferencia o talón bancario. En los originales se colocará una estampilla que indicará que esa factura ha sido presentada a efectos de justificación ante este Instituto.

A los justificantes anteriores se unirán:

1.- Relación numerada que detalle todos los gastos que se presentan para justificar la actividad subvencionada, con identificación del acreedor y del documento, su importe y fecha de emisión, fecha de pago y porcentaje del gasto que se imputa, firmada y sellada en todas sus páginas por el/la Presidente/a o Secretario/a de la entidad. Esta relación deberá coincidir con las facturas y documentos de pago que se presenten como justificación. (Anexo IX)

2.- Declaración responsable sobre el importe, procedencia y aplicación de otras subvenciones, ingresos o recursos que reciba la Entidad, siempre que sean destinados a la misma actividad o programa subvencionado por el Instituto.

3.- Documento gráfico que acredite el cumplimiento de las medidas de publicidad impuestas por la legislación vigente, respecto a la difusión dada a la subvención recibida del Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda, para la realización de las actividades o programas (medios de comunicación, páginas web, redes sociales, material divulgativo, etc.).

3.- Memoria explicativa de la realización del programa o actividades subvencionados, con evaluación de los resultados obtenidos, firmada por el/la presidente/a o representante legal de la entidad.



# Instituto Municipal de Servicios Sociales

## ELDA

C.I.: P. 5306601 E

Se considerarán **gastos subvencionables**, a los efectos previstos en las Bases Reguladoras, aquellos que de manera indubitable respondan a la naturaleza y objeto de la actividad subvencionada, y que se realicen en el ejercicio de la correspondiente convocatoria.

Se considera gasto realizado el efectivamente pagado con anterioridad a la finalización del plazo de justificación establecido.

En ningún caso el coste de adquisición de los gastos subvencionados será superior al valor de mercado.

Con carácter general, se consideran **gastos no subvencionables**:

a) Los gastos relativos al funcionamiento y mantenimiento ordinario, salvo en los casos, excepcionalmente propuestos y aprobados por la Comisión Permanente del Consejo Municipal de Bienestar Social y el Consejo Rector del IMSSE.

b) Los honorarios de profesionales que formen parte de la Junta Directiva de la Entidad solicitante, por la participación en las actividades o programa a subvencionar.

c) Los gastos financieros, gastos de asesoría jurídica o financiera, gastos notariales o registrales, periciales o de administración específica y gastos de garantía bancaria.

d) Los gastos de inversión, es decir, aquellos derivados de la adquisición de bienes de naturaleza inventariable, tales como inmuebles, muebles, enseres, maquinaria, elementos de transporte, equipamiento, hardware, software y, en general, cualquiera otro de similar naturaleza.

e) La adquisición, construcción, rehabilitación y mejora de bienes inmuebles.

f) Los gastos relacionados con viajes, dietas o gastos de desplazamiento del personal representante o integrante de la Entidad.

g) Los tributos cuando sean susceptibles de recuperación o compensación.

### Undécima.- Obligaciones

Son obligaciones de los beneficiarios las siguientes:

a) Cumplir el objetivo, ejecutar el proyecto, realizar la actividad que fundamenta la concesión de la subvención.

b) Justificar ante el Instituto el cumplimiento de los requisitos y condiciones que determinen la concesión o disfrute de la ayuda.

c) Someterse a cuantas actuaciones de comprobación y control se consideren necesarias por parte del IMSSE, aportando cuanta información le sea requerida en el ejercicio de dichas actuaciones, conservando los documentos justificativos de la aplicación de los fondos recibidos, incluidos los electrónicos.

d) Comunicar al Instituto la obtención de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recurso que financien las actividades o programas subvencionados.

e) Justificar el gasto que fundamenta la concesión de la subvención, mediante la documentación que le sea requerida y que se relaciona en la Base Undécima.

f) Disponer de los libros contables, registros diligenciados y demás documentación, en los términos exigidos en la legislación mercantil y sectorial aplicable al beneficiario en cada caso.

g) Proceder al reintegro total o parcial de los fondos percibidos en los supuestos contemplados en el art. 37 de la Ley 38/03, General de Subvenciones, relativo al incumplimiento de las condiciones para la obtención de la subvención.

h) Hacer constar en la divulgación e información por cualquier medio que se realice sobre las actividades o programas, que están subvencionadas o patrocinadas por el Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda. A tenor de lo establecido en el artículo 3 de la ley 19/2013, de Transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, “las entidades privadas que perciban durante el periodo de 1 año ayudas o subvenciones en una cuantía superior a 100.000 € o cuando al menos el 40% del total de sus ingresos anuales tengan carácter de ayuda o subvención pública, siempre que alcancen como mínimo la cantidad de 5.000€” están obligadas a “publicitar en sus sedes electrónicas o en sus páginas web y de una manera clara, estructurada y entendible”, toda la información económica, presupuestaria y estadística y demás información establecida en el capítulo 2 de dicha Ley.



## **Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA**

C.I.: P. 5306601 E

### **Duodécima.- Reintegros**

Procederá el reintegro de las cantidades percibidas y, en su caso, de los ingresos generados por las actuaciones e intereses devengados por la subvención, así como la exigencia del interés de demora correspondiente desde el momento del pago de la subvención hasta la fecha en que se acuerde la procedencia del reintegro, por las causas y mediante el procedimiento establecido en el artículo 18 del Reglamento General de concesión de subvenciones por parte del Excmo. Ayuntamiento de Elda (BOP num. 32 de fecha 9/02/2005)

### **Decimotercera.- Devolución a iniciativa de la entidad perceptora**

Se entiende por devolución voluntaria aquella que es realizada por la entidad beneficiaria sin el previo requerimiento de la Administración (conforme a lo dispuesto en el artículo 70.3 del Reglamento de la Ley General de Subvenciones).

Cuando se produzca la devolución voluntaria, el Instituto calculará los intereses de demora de acuerdo con lo previsto en el artículo 38 de la Ley General de Subvenciones y hasta el momento en que se produjo la devolución efectiva por parte de la Entidad beneficiaria.

### **Decimocuarta.- Graduación del incumplimiento de las condiciones**

Se establecen los siguientes criterios de graduación de los posibles incumplimientos de las condiciones con motivo de la concesión de la subvención:

- a) Cuando la entidad beneficiaria no realice, como mínimo, el porcentaje de las actuaciones subvencionadas que se fijen en las Bases de Ejecución del Presupuesto General del Excmo. Ayuntamiento de Elda vigentes en el ejercicio correspondiente a la concesión de la subvención, o, en defecto de dicha previsión, el 25% de las mismas, conllevará el reintegro total o, en su caso, la pérdida de derecho al cobro total de la subvención.
- b) Cuando la entidad beneficiaria realice como mínimo, el porcentaje de las actuaciones subvencionadas que se fije en las Bases de Ejecución del Presupuesto General del Excmo. Ayuntamiento de Elda vigentes en el ejercicio correspondiente a la concesión de la subvención, o, en defecto de dicha previsión, más del 25 % de las mismas, conllevará el reintegro o, en su caso, la pérdida de derecho al cobro proporcional a la parte de actuación no realizada, siempre que el cumplimiento por la entidad beneficiaria se aproxime de modo significativo al cumplimiento total y se acredite por éste una actuación inequívocamente tendente a la satisfacción de sus compromisos.

### **Decimoquinta.- Publicidad**

1.- Publicidad de la convocatoria: A efectos de lo establecido en los artículos 18 y 20 de la Ley General de Subvenciones (tras la modificación introducida por la Ley 15/2014, de 16 de diciembre, de racionalización del Sector Público y otras medidas de reforma administrativa), la publicidad de la convocatoria de subvenciones se realizará a través de la Base de Datos Nacional de Subvenciones (BDNS). A estos efectos, una vez concluido el proceso de tramitación de la convocatoria se comunicará a la BDNS el texto de la convocatoria, el extracto de la misma y los demás datos que resulten exigibles según la normativa aplicable, con indicación de que procede su publicación en el Boletín Oficial de la Provincia de Alicante. Además, se podrá incluir cuantos documentos (formularios, instrucciones, etc.) que se consideren convenientes a los fines de publicidad y transparencia facilitando su acceso a los posibles interesados.

2.- Publicidad de las subvenciones concedidas y restante información relacionada: La información relativa a la concesión de las subvenciones, el pago y, en su caso, la devolución, reintegro, sanción, inhabilitación, se realizará a través de la BDNS, sin perjuicio de la correspondiente publicación a que se refiere el artículo 18 de la Ley General de Subvenciones.

### **Decimosexta.- Responsabilidad y régimen sancionador**

Las Entidades beneficiarias de subvenciones quedarán sometidas a las responsabilidades y régimen sancionador que sobre infracciones administrativas en materia de subvenciones establece el título IV de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.



# **Instituto Municipal de Servicios Sociales**

## **ELDA**

C.I.: P. 5306601 E

Asimismo, quedarán sometidas a lo dispuesto en el título IV de la Ley 39/2015 y en los artículos 25 y siguientes de la Ley 40/2015.

### **Decimoséptima.- Régimen jurídico**

Las subvenciones objeto de la presente convocatoria se regirán además de lo establecido en estas bases, por la Ley 38/2003, General de Subvenciones, el Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo, y demás normativa que resulte de aplicación.

### **Decimoctava.- Línea de subvención 1: Proyectos de actividades específicas de interés social para el municipio de Elda**

#### **1. Objetivo:**

Reconocer la actividad y financiar, en parte, las actuaciones de Entidades que desarrollan su actividad en el municipio de Elda, en los ámbitos de familia e infancia, discapacidad, trastornos adictivos, atención a situaciones de vulnerabilidad y/o exclusión social.

#### **2. Crédito máximo línea: 33.500,95€.**

#### **3. Criterios de valoración:**

3.1.- Calidad técnica del proyecto presentado, valorándose el grado de adecuación a la finalidad de la convocatoria, la justificación cualitativa adecuada de la necesidad que se pretende atender y la correcta presentación del proyecto. Hasta 40 puntos.

3.2.- La inexistencia de cobertura pública o privada para las actividades o programas solicitados y, en el caso de existir, que ésta resulte insuficiente para el programa o actividad solicitado. Hasta 20 puntos.

3.3.- Capacidad de gestión suficiente para el desarrollo de las actividades y programas solicitados, así como la diversificación de la financiación al haber obtenido o prever la posibilidad de obtener financiación pública y privada, así como de disponer de financiación propia. Hasta 20 puntos.

3.4.- Enfoque de género de los proyectos presentados y las intervenciones o actuaciones dirigidas a favorecer la igualdad de oportunidades y una participación equilibrada entre hombre y mujeres, así como la utilización de un lenguaje no sexista en su redacción. Hasta 10 puntos.

3.5.- La evaluación de las actividades realizadas en el año anterior. Para dicha evaluación se tomará como referencia la memoria de actividades presentada por la entidad solicitante, así como todos los antecedentes que obren en poder de la administración. Hasta 10 puntos.

Determinada la puntuación de cada una de las solicitudes se procederá, primero, a dividir el crédito reservado a esta línea subvencionable específica de esta convocatoria entre el total de puntos alcanzado por la totalidad de los solicitantes, al objeto de determinar el “valor punto”.

A continuación, cada solicitante será subvencionado en la cantidad que resulte de multiplicar el “valor punto” por la puntuación que hubiese obtenido, siempre que no fuera superior a la cantidad solicitada como subvención, ya que en este caso, se tomará como referencia ésta última cantidad.

### **Decimonovena.- Línea de subvención 2: Promoción de la participación y envejecimiento activo de las personas mayores**

#### **1. Objetivo:**

Favorecer el envejecimiento y activo y la mejora de la calidad de vida de las personas mayores a través de su participación social.

Tendrán cabida las actividades preventivas, culturales, sociorecreativas, novedosas y de mantenimiento ordinario de las sedes de las Entidades.

#### **2. Crédito máximo línea: 14.525,00€.**

#### **3. Criterios de valoración:**

3.1 Impacto. Valorándose el número de personas mayores que son beneficiarias de las actividades y el enfoque de actividades a nivel mayor de las personas asociadas. Hasta 30 puntos.

3.2 Viabilidad. Valorándose la capacidad suficiente para el desarrollo de las actividades solicitadas, así como la diversificación de la financiación al haber obtenido o prever la obtención de financiación pública y privada, así como de disponer de financiación propia. Hasta 20 puntos



## **Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA**

C.I.: P. 5306601 E

**3.3 Calidad del proyecto.** Valorándose el grado de adecuación a la finalidad de la convocatoria, la justificación cualitativa de la necesidad que se pretende atender y la correcta presentación del proyecto. Hasta 20 puntos.

**3.4. Evaluación de las actividades realizadas en el año anterior.** Para dicha evaluación se tomará como referencia la memoria de actividades presentada por la entidad solicitante, así como todos los antecedentes que obren en poder de la administración. Hasta 20 puntos.

**3.5. Enfoque de género de los proyectos presentados.** Valorándose las intervenciones o actuaciones dirigidas a favorecer la igualdad de oportunidades y una participación equilibrada entre hombre y mujeres, así como la utilización de un lenguaje no sexista en su redacción. Hasta 10 puntos.

Determinada la puntuación de cada una de las solicitudes se procederá, primero, a dividir el crédito reservado a esta línea subvencionable específica de esta convocatoria entre el total de puntos alcanzado por la totalidad de los solicitantes, al objeto de determinar el “valor punto”.

A continuación, cada solicitante será subvencionado en la cantidad que resulte de multiplicar el “valor punto” por la puntuación que hubiese obtenido, siempre que no fuera superior a la cantidad solicitada como subvención, ya que en este caso, se tomará como referencia ésta última cantidad.



# Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA

C.I.: P. 5306601 E

## ANEXO I

### SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES A ENTIDADES

#### ENTIDAD SOLICITANTE:

DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_ CIF.- \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

NÚMERO REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES: \_\_\_\_\_

NÚMERO REGISTRO CONSELLERIA BIENESTAR SOCIAL: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_ NIF.- \_\_\_\_\_

EN CALIDAD DE (1): \_\_\_\_\_ ①/②

#### JUNTA DIRECTIVA O DE GOBIERNO:

| Apellidos y Nombre | Cargo | NIF |
|--------------------|-------|-----|
|                    |       |     |
|                    |       |     |
|                    |       |     |

#### SUBVENCIÓN SOLICITADA:

Modalidad que solicita:

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Línea 1.- Proyectos de actividades específicas de interés social                        |
| <input type="checkbox"/> | Línea 2.- Promoción de la participación y envejecimiento activo de las personas mayores |

Nombre del proyecto/proyectos que se solicitan:

| Denominación/Concepto           | Gasto total | Cantidad solicitada |
|---------------------------------|-------------|---------------------|
|                                 |             |                     |
|                                 |             |                     |
|                                 |             |                     |
|                                 |             |                     |
| <i>IMPORTE TOTAL SOLICITADO</i> |             |                     |

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con NIF.- \_\_\_\_\_ Secretario/a de (2) \_\_\_\_\_  
CERTIFICA que por acuerdo de (3) \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_, se adoptaron los siguientes acuerdos:

1.- Autorizar a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con NIF.- \_\_\_\_\_, en calidad de (1) \_\_\_\_\_, para solicitar del Instituto Municipal de Servicios Sociales las Ayudas que se expresan en la presente Solicitud.

2.- En caso de concesión total o parcial de las Ayudas solicitadas, asumir las siguientes obligaciones:

Cumplir el objetivo, ejecutar el proyecto, realizar la actividad que fundamenta la concesión de la subvención.

Justificar ante el Instituto el cumplimiento de los requisitos y condiciones que determinen la concesión o disfrute de la ayuda.

Someterse a cuantas actuaciones de comprobación y control se consideren necesarias por parte del Instituto, aportando cuanta información le sea requerida en el ejercicio de dichas actuaciones.

Comunicar al Instituto la obtención de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recurso que financien las actividades o programas subvencionados.

Justificar el gasto que fundamenta la concesión de la subvención, mediante la documentación que le sea requerida.

Proceder al reintegro total o parcial de los fondos percibidos en los supuestos contemplados en el art. 37 de la Ley 38/03, General de Subvenciones, relativo al incumplimiento de las condiciones para la obtención de la subvención.

Hacer constar en la divulgación e información por cualquier medio que se realice sobre las actividades o programas, que están subvencionadas o patrocinadas por el Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda.

Elda, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
El/La Secretario/a,

Fdo: \_\_\_\_\_

~~~~~

Presidente/a, Vicepresidente/a ...

Nombre de la Entidad solicitante.

Junta Directiva, Junta Rectora, Consejo de Administración, etc.

Tesorero/a, Interventor/a, Depositario/a, etc

DATOS ECONÓMICOS

| INGRESOS                                 | Ejercicio<br>anterior | Ejercicio<br>actual |
|------------------------------------------|-----------------------|---------------------|
| <b>INGRESOS PROPIOS</b>                  |                       |                     |
| CUOTAS DE SOCIOS/AS .....                |                       |                     |
| VENTA DE PRODUCTOS .....                 |                       |                     |
| INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES .....            |                       |                     |
| LOTERÍAS Y RIFAS .....                   |                       |                     |
| <b>SUBVENCIONES PÚBLICAS</b>             |                       |                     |
| AYUNTAMIENTO/IMSSE.....                  |                       |                     |
| GENERALITAT .....                        |                       |                     |
| DIPUTACION .....                         |                       |                     |
| MINISTERIO / OTROS .....                 |                       |                     |
| <b>SUBVENCIONES PRIVADAS</b>             |                       |                     |
| CAJAS DE AHORROS / BANCOS .....          |                       |                     |
| <u>OTROS INGRESOS:</u> (especificar)     |                       |                     |
| <u> </u> .....                           |                       |                     |
| <b>DONATIVOS</b> .....                   |                       |                     |
| <b>TOTAL INGRESOS</b>                    |                       |                     |
| <b>GASTOS</b>                            |                       |                     |
| <b>MANTENIMIENTO</b>                     |                       |                     |
| ALQUILERES .....                         |                       |                     |
| AGUA .....                               |                       |                     |
| LUZ / GAS .....                          |                       |                     |
| TELÉFONO / INTERNET .....                |                       |                     |
| REPARACIONES Y CONSERVACIÓN .....        |                       |                     |
| SEGUROS                                  |                       |                     |
| <b>PERSONAL</b>                          |                       |                     |
| SALARIO PERSONAL CONTRATADO .....        |                       |                     |
| SALARIO PERSONAL EVENTUAL .....          |                       |                     |
| SEGURIDAD SOCIAL .....                   |                       |                     |
| <b>FUNCIONAMIENTO</b>                    |                       |                     |
| MATERIAL DE OFICINA .....                |                       |                     |
| LIMPIEZA .....                           |                       |                     |
| <u>TRABAJOS REALIZADOS POR TERCEROS:</u> |                       |                     |
| <u>OTROS::</u> .....                     |                       |                     |
| <b>TOTAL GASTOS</b>                      |                       |                     |

*POR TODO LO CUAL SOLICITO:*

Que tengan por presentada esta Solicitud y hechas las anteriores manifestaciones, declarando expresamente bajo promesa o juramento la veracidad de las mismas.

En Elda a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
El/la representante legal,

Fdo: \_\_\_\_\_

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD

|   |                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - | Fotocopia del DNI en vigor de la persona física que, en representación de la Entidad, suscribe la solicitud y se responsabiliza de la misma.                                                                                                       | - | Declaración responsable de encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales y tributarias con la Hacienda Pública, con el Ayuntamiento de Elda y con la Seguridad Social.                                                                                                                                                                                     |
| - | Fotocopia del CIF de la Entidad Solicitante.                                                                                                                                                                                                       | - | Declaración responsable, si fuese el caso, de encontrar al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, de acuerdo con lo previsto por el artículo 25 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio. (Anexo V)                                                                                                                                     |
| - | Fotocopia de los Estatutos de la Entidad.                                                                                                                                                                                                          | - | Declaración responsable de que la entidad no se encuentra incursa en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones establecidas en el artículo 13, apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre. (Anexo V)                                                                                                                  |
| - | Previsión de ingresos y gastos para el 2019. (Anexo I)                                                                                                                                                                                             | - | Declaración del/a Presidente/a o responsable legal de la Entidad solicitante, detallando subvenciones o ayudas que le han sido concedidas por otras entidades públicas o privadas, indicando organismos de procedencia, su cuantía y proyecto que se trate. Así mismo se harán constar las que se han solicitado y están pendientes de contestación. (Anexo VI)    |
| - | Documentación referida al Programa para el que se solicita subvención: Ficha del Programa, firmada por la persona responsable del mismo, conforme al modelo que les será facilitado por el IMSSE. (Anexo II)                                       | - | Declarar, si fuese de aplicación, que la contabilidad de la entidad se lleva conforme a las normas de adaptación del Plan General de Contabilidad para las entidades sin fines lucrativos (Real Decreto 776/1998, de 30 de abril). (Anexo V)                                                                                                                       |
| - | Certificado del/a Secretario/a de la Entidad certificando la composición de los Órganos de gobierno y representación de la Entidad, el número actualizado de socios, el número de voluntarios y la cuota establecida para el año 2019. (Anexo III) | - | Declaración responsable sobre exención del IVA o no deducible. (Anexo V)                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| - | Copia, rubricada por el/la Secretario/a, del Acta de la última Asamblea General celebrada, o reunión del Patronato o del órgano que corresponda según las características de la Entidad, indicando el número de personas asistentes.               | - | En el caso de que el proyecto para el que se solicita subvención conlleve un contacto habitual con menores, la entidad deberá presentar declaración responsable relativa a que dispone de los certificados negativos del Registro Central de Delincuentes Sexuales en relación con los profesionales y/o voluntarios que lleven a cabo dicho proyecto (Anexo VII). |
| - | Documento que acredite la inscripción en el Registro General de Titulares de Actividades de Acción Social de la Consellería de Bienestar Social.                                                                                                   | - | Datos bancarios de la Entidad solicitante, según Modelo de Mantenimiento de Terceros que le será facilitado por el propio Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda (IMSSE). (Anexo VIII)                                                                                                                                                                  |
| - | Memoria de Ingresos y Gastos y de Actividades del año 2018.(Anexo IV)                                                                                                                                                                              | - | <b>Otros (especificar)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

**POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DEL IMSSE**

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, le comunicamos que los datos personales que ha facilitado en el presente documento, tienen por objeto gestionar correctamente la relación con Vd., quedando incorporados al tratamiento de datos correspondiente del cual, el Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda (IMSSE), es responsable.

Con la aportación de sus datos de forma libre, voluntaria y autónoma, Vd. acepta y consiente expresamente el tratamiento de sus datos personales tanto para los fines propios de la presente documentación (impreso de solicitud de subvención), así como para fines estadísticos, históricos o de gestión administrativa y/o gestión interna. Entendemos que los datos facilitados corresponden al propio interesado y/o representante legal, y que son ciertos, asumiendo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la información facilitada en el presente documento, exonerándonos de cualquier responsabilidad derivada de la falsedad de los mismos. Así mismo, ponemos en su conocimiento que el Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda (IMSSE), ha implantado todas las medidas en base al Protocolo de tratamiento confidencial de la información, seguridad y tratamiento de datos exigido por la normativa actual vigente de Protección de Datos personales, con el fin de evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los mismos.

Igualmente le informamos que estos datos, se conservarán en cumplimiento de la normativa legal vigente, así como en base a las potestades establecidas a tal efecto, en la normativa de referencia como Administración Pública. En ningún caso, los datos serán comunicados a terceros, salvo las comunicaciones obligatorias por imperativo legal o por petición expresa de Vd. También le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose por escrito a: C/ Velázquez nº 8, con código postal 03600 de Elda (Alicante) o bien, enviando un mensaje al correo electrónico dpd.imsse@elda.es. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en [www.agpd.es](http://www.agpd.es)

PROGRAMA O PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

## 1.- DENOMINACIÓN:

2.- AÑO DE INICIO:

## 3.- DESCRIPCIÓN:

En que consiste. Cómo y por qué surge. Factores sociales que dan origen al mismo.

## 4.- OBJETIVOS Y RESULTADOS QUE SE ESPERAN CONSEGUIR:Incluyendo personas previstas, desglosado por sexo

## 5.- DURACION:

Fecha de inicio. Fecha de finalización. Fases de ejecución y calendario (si los hubiera).

## 6.- COSTE TOTAL DEL PROGRAMA:

Gastos corrientes de personal del programa.

| Puesto de trabajo | Nº | Horas / semana | Funciones | Remuneración |
|-------------------|----|----------------|-----------|--------------|
|                   |    |                |           |              |
|                   |    |                |           |              |

Gastos de gestión y administración.

Gatos de inversión (mobilario y material inventariable).

Material Fungible.

Trabajos realizados por terceros.

Otros gastos.

## 7.- FINANCIACION PREVISTA:

Importe total. \_\_\_\_\_

Importes solicitados y Entidades a las que se solicita financiación.

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

## 8.- OTROS RECURSOS DISPONIBLES:

Personal voluntario. Inmuebles, vehículos, etc.

|       |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |

## 9.- SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA:

Acciones de seguimiento previstas. Número de beneficiarios previstos, perfiles y criterios de selección.

|       |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |

⚠ Ha de llenarse una hoja por cada uno de los programas que se solicite y con sello y firma del representante.

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI núm. \_\_\_\_\_, en calidad de **Secretario/a** de la Asociación/entidad  
\_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, por el presente

**CERTIFICO:**

Que según acuerdo de la Asamblea General Extraordinaria de la entidad de fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, adoptado con arreglo a sus Estatutos, los titulares de los **Órganos de gobierno y representación de la entidad**, cuyo mandato se encuentra en vigor, son los siguientes (nombre y dos apellidos):

Presidente/a: D./Dña \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_.

Vicepresidente/a: D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_.

Secretario/a: D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_.

Tesorero/a: D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_.

Vocales:

D/Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_.

D/Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_.

D/Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_.

Que el número de **socios/as** inscritos/as a la fecha indicada en este certificado asciende a \_\_\_\_, de los que son mujeres \_\_\_\_ y varones \_\_\_\_.

Que el importe de la cuota anual por socio/a es de \_\_\_\_\_ euros.

Que la entidad cuenta con un número aproximado de \_\_\_\_\_ **voluntarios/as**.

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.  
VºBº El/la Secretario/a de la Entidad

El/La Presidente/a o Representante Legal de la Entidad

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Nombre y Apellidos)

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Nombre y Apellidos)

**MEMORIA DEL PROGRAMA O PROYECTO SUBVENCIONADO EL AÑO ANTERIOR**

1.- DENOMINACIÓN:

2.-BREVE DESCRIPCIÓN:

---

---

3.- FECHA DE INICIO Y FINALIZACIÓN:

4.- OBJETIVOS Y RESULTADOS PREVISTOS Y OBTENIDOS

---

---

5.- SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROGRAMA:

Acciones de seguimiento previstas y realizadas. Número desglosado de beneficiarios y de beneficiarias previstos/as y reales. Criterios de selección de beneficiarios/as. Dificultades en la ejecución del Programa y medidas correctoras aplicadas.

---

---

6.- VALORACIÓN GENERAL:

---

---

 Ha de llenarse una hoja por cada uno de los programas subvencionados que se han realizado, y con sello y firma del representante.

D/Dña. \_\_\_\_\_, con NIF nº \_\_\_\_\_, en calidad de Secretario/a de la  
Asociación / Entidad \_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_,

*DECLARA bajo su responsabilidad:*

- Que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales y tributarias con la Hacienda Pública, con el Ayuntamiento de Elda y con la Seguridad Social.
- Que se encuentra al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, notificadas con anterioridad al 31 de diciembre de 2018.
- Que la entidad no se encuentra incursa en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones establecidas en el artículo 13, apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.
- Que la Asociación o entidad a la que representa cumple con la llevanza de su contabilidad con las prescripciones recogidas en el R.D. 776/1998, de 30 de abril por el que se aprueban las normas de adaptación del Plan General de contabilidad a las entidades sin fines lucrativos y las normas de información presupuestaria de estas entidades.
- Que está exenta de IVA o, en su caso, no se lo deduce.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma y sello)

Vº Bº  
El/La Presidente/a,

**ANEXO VI**

D/Dña. \_\_\_\_\_, con NIF nº \_\_\_\_\_, en calidad de (Tesorero/a, Secretario/a) de la Asociación/Entidad \_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_,

*DECLARA bajo su responsabilidad:*

✓ Que esta Asociación / Entidad que representa no dispone de **ninguna otra subvención o ingreso** para la actividad para la que se solicita subvención en esta convocatoria, otorgado por otro organismo, Entidad o particular.

✓ Que esta Asociación / Entidad que representa ha **solicitado / recibido otra (s) subvención (es) o ingreso** para los programas que se detallan a continuación:

| ORGANISMO | PROGRAMA | IMPORTE SOLICITADO | IMPORTE CONCEDIDO |
|-----------|----------|--------------------|-------------------|
|           |          |                    |                   |
|           |          |                    |                   |
|           |          |                    |                   |
|           |          |                    |                   |
|           |          |                    |                   |

Se compromete a comunicar al Instituto Municipal de Servicios Sociales las subvenciones que para la misma finalidad del programa solicitado pudiera obtener en un futuro.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma y sello)

Vº Bº  
El/La Presidente/a,

**DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A QUE SE DISPONE DE LOS CERTIFICADOS NEGATIVOS DEL REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES EN RELACIÓN CON LOS PROFESIONALES Y/O VOLUNTARIOS/AS**

D/Dña. \_\_\_\_\_, con NIF nº \_\_\_\_\_, en calidad de Presidente/a  
de la Asociación / Entidad \_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_,

*DECLARA bajo su responsabilidad:*

Que La entidad a la que representa dispone de los certificados negativos del Registro Central de Delincuentes Sexuales en relación con los profesionales y/o voluntarios que llevan a cabo el proyecto por que se solicita la subvención municipal.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante el Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma y sello)

**Instituto Municipal de Servicios Sociales  
ELDA**

C.I.: P. 5306601 E

**ANEXO VIII**

**MANTENIMIENTO DE TERCEROS**

Adjuntar fotocopia CIF – NIF – NIE – PASAPORTE

|              |
|--------------|
| ALTA         |
| MODIFICACIÓN |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                    |      |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|
| <b>DATOS DE LA PERSONA TITULAR DEL EXPEDIENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                    |      |                  |
| NOMBRE RAZÓN SOCIAL ó APELLIDOS Y NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           | CIF / NIF / NIE / PASAPORTE                                                                                                        |      |                  |
| DOMICILIO (CALLE, PLAZA Y NÚMERO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           | C.POSTAL                                                                                                                           |      |                  |
| LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROVINCIA | Nº DE TELEFONO                                                                                                                     |      | FAX              |
| <b>DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                                                                                                                    |      |                  |
| ENTIDAD FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | BIC                                                                                                                                |      |                  |
| DOMICILIO SUCURSAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                    |      |                  |
| IBAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ENTIDAD   | OFICINA                                                                                                                            | D.C. | NUMERO DE CUENTA |
| DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponde, quedando el Instituto Municipal de Servicios Sociales exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones de los mismos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                    |      |                  |
| Elda _____ de _____ de _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                                                                                                                    |      |                  |
| Personas Físicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           | B) Personas Jurídica (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello). |      |                  |
| Firmado: _____<br>D.N.I.: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           | Firmado: _____<br>D.N.I.: _____<br>Cargo: _____                                                                                    |      |                  |
| <b>CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD FINANCIERA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                                                                                                                    |      |                  |
| _____, _____ de _____ del 20_____.<br>Firma: _____<br>Cargo: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                    |      |                  |
| <b>CERTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                                                                                                                    |      |                  |
| Comprobada la personalidad, capacidad y, en su caso, representación con la que actúa el compareciente o comparecientes, así como que la misma ha sido declarada suficiente para otorgar el presente documento de domiciliación de pagos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                    |      |                  |
| Elda, _____ de _____ de _____<br>El responsable administrativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                                                                                                                    |      |                  |
| Firmado: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                                                                                                                    |      |                  |
| De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, le comunicamos que los datos personales que ha facilitado en el presente documento, tienen por objeto gestionar correctamente la relación con Vd., quedando incorporados al tratamiento de datos correspondiente del cual, el Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda (IMSSE), es responsable. Con la aportación de sus datos de forma libre, voluntaria y autónoma, Vd. acepta y consiente expresamente el tratamiento de sus datos personales tanto para los fines propios de la presente documentación (impreso de solicitud de subvención), así como para fines estadísticos, históricos o de gestión administrativa y/o gestión interna. Entendemos que los datos facilitados corresponden al propio interesado y/o representante legal, y que son ciertos, asumiendo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la información facilitada en el presente documento, exonerándonos de cualquier responsabilidad derivada de la falsedad de los mismos. Así mismo, ponemos en su conocimiento que el Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda (IMSSE), ha implantado todas las medidas en base al Protocolo de tratamiento confidencial de la información, seguridad y tratamiento de datos exigido por la normativa actual vigente de Protección de Datos personales, con el fin de evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los mismos. Igualmente le informamos que estos datos, se conservarán en cumplimiento de la normativa legal vigente, así como en base a las potestades establecidas a tal efecto, en la normativa de referencia como Administración Pública. En ningún caso, los datos serán comunicados a terceros, salvo las comunicaciones obligatorias por imperativo legal o por petición expresa de Vd. También le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose por escrito a: C/ Velázquez nº 8, con código postal 03600 de Elda (Alicante) o bien, enviando un mensaje al correo electrónico dpd.imsse@elda.es. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.agpd.es |           |                                                                                                                                    |      |                  |

|                                                   |                    |
|---------------------------------------------------|--------------------|
| Instituto Municipal de Servicios Sociales<br>ELDA | C.I.: P. 5306601 E |
| <b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b>                       |                    |
| <b>PROGRAMA O ACTIVIDAD SUBVENCIONADA</b>         |                    |
| <b>CUANTÍA CONCEDIDA</b>                          |                    |

**ANEXO IX**  
**RELACIÓN NUMERADA GASTOS**  
**(A entregar cuando se justifique la subvención)**

| <b>RELACIÓN DE GASTOS</b> |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
|---------------------------|-------------------|----------------------|-----------------|-----------------------------|----------------|-------------------|-------------------------|----------------------|
|                           | <b>Nº FACTURA</b> | <b>FECHA EMISIÓN</b> | <b>ACREEDOR</b> | <b>CONCEPTO / ACTIVIDAD</b> | <b>IMPORTE</b> | <b>% IMPUTADO</b> | <b>IMPORTE IMPUTADO</b> | <b>FORMA DE PAGO</b> |
| 1                         |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 2                         |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 3                         |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 4                         |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 5                         |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 6                         |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 7                         |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 8                         |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 9                         |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 10                        |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 11                        |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 12                        |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 13                        |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 14                        |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| 15                        |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |
| <b>SUMA TOTAL</b>         |                   |                      |                 |                             |                |                   |                         |                      |

**EL/LA ABAJO FIRMANTE DECLARA QUE LOS GASTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE QUE HAN SIDO IMPUTADOS TOTAL O PARCIALMENTE A LA JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES, NO HAN SIDO IMPUTADOS PARA JUSTIFICAR NINGUNA OTRA SUBVENCIÓN PÚBLICA O AYUDA OBTENIDA POR LA ENTIDAD BENEFICIARIA ASUMIENDO LA VERACIDAD Y EXACTITUD DE ESTA DECLARACIÓN Y LAS RESPONSABILIDADES QUE DE LA MISMA PUEDAN DERIVARSE.**

NOTA: A este Anexo se deberán adjuntar facturas u otros documentos originales, por el orden de este anexo, así como fotocopias de todas ellas.

En ..... a .... de ..... de .....  
 Firma del/la Presidente/a ó Representante legal

Fdo. ....”