

 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD D'AJUDA PER A ENTITATS LOCALS PER AL FINANÇAMENT DE DESPESES CORRENTS D'AGÈNCIES AMICS		ANNEX II Full 1 de 2	
SOLICITUD DE AYUDA PARA ENTIDADES LOCALES PARA LA FINANCIACIÓN DE GASTOS CORRIENTES DE AGENCIAS AMICS				ANEXO II Hoja 1 de 2	
A DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE				NÚM. D'EXPEDIENT / Nº. DE EXPEDIENTE	
DENOMINACIÓ ENTITAT LOCAL / DENOMINACIÓN ENTIDAD LOCAL				CIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP		LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO		FAX	
				CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE					
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI	
				TELÈFON / TELÉFONO	
DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP		LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO		FAX	
				CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
B SUBVENCIÓ SOL·LICITADA / SUBVENCIÓN SOLICITADA					
€					
C DECLARACIÓ D'AJUDES SOL·LICITADES A ALTRES ENTITATS O REBUDES PER A ESTE PROJECTE O ACCIÓ DECLARACIÓN DE AYUDAS SOLICITADAS A OTRAS ENTIDADES O RECIBIDAS PARA ESTE PROYECTO O ACCIÓN					
☐ NO ha sol·licitat o obtingut cap altra subvenció, ajuda, ingrés o recurs, per a la mateixa finalitat, procedents d'altres administracions o ens públics o privats, nacionals, de la Unió Europea o d'organismes internacionals NO ha solicitado u obtenido ninguna otra subvención, ayuda, ingreso o recurso, para la misma finalidad, procedentes de otras administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales					
☐ SI que ha sol·licitat o obtingut les següents subvencions, ajudes, ingressos o recursos per a la mateixa finalitat SI ha solicitado u obtenido las siguientes subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad					
ORGANISME ORGANISMO		CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA		IMPORT SOL·LICITAT IMPORTE SOLICITADO	
D SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DADES D'IDENTITAT SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD					
Esta sol·licitud autoritza la Conselleria de Benestar Social perquè requereisca i comprove les seues dades d'identitat per mitjà del Sistema de Verificació de Dades d'Identitat, d'acord amb l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic. Si el sol·licitant denega este consentiment, haurà de marcar la casella següent i aportar, en conseqüència, la documentació corresponent al número 2 de l'apartat G					
Esta solicitud autoriza a la Conselleria de Bienestar Social para que requiera y compruebe sus datos de identidad mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad, de acuerdo con el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público. Si el solicitante deniega este consentimiento, deberá marcar la casilla siguiente y aportar, en consecuencia, la documentación correspondiente al número 2 del apartado G					
☐ NO autoritze NO autorizo					
E DECLARACIONS RESPONSABLES DEL SOL·LICITANT DECLARACIONES RESPONSABLES DEL SOLICITANTE					
Declaro no estar sotmés a les prohibicions previstes en l'article 13 de la Llei 38/2003 General de Subvencions, que determina la prohibició per a obtindre la condició de beneficiari de subvencions, ressaltant especialment la de no ser deutor per reintegrament de subvencions. Declaro que totes les dades que figuren en esta sol·licitud són certes, i es compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licita a la finalitat indicada.					
Declaro no estar incurso en las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que determina la prohibición para obtener la condición de beneficiario de subvenciones, resaltando especialmente la de no ser deudor por reintegro de subvenciones. Declaro que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos comprometiéndose a destinar el importe de la subvención que solicita a la finalidad indicada.					
_____, ____ d _____ de _____				REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	
Firma: _____					
Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).					
Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).					
				DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE	

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'AJUDA PER A ENTITATS LOCALS PER AL FINANÇAMENT DE DESPESES CORRENTS D'AGÈNCIES AMICS SOLICITUD DE AYUDA PARA ENTIDADES LOCALES PARA LA FINANCIACIÓN DE GASTOS CORRIENTES DE AGENCIAS AMICS	ANNEX II Full 2 de 2 ANEXO II Hoja 2 de 2
F DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS		
IBAN: 		
☐ En cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marque esta casella i aporte model de domiciliació bancària. <i>En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte modelo de domiciliación bancaria.</i>		
G DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA		
Estaran exemptes de la presentació dels documents, arreglats en els apartats 1), 2), 3), 4) i 5) aquelles entitats que ja els ha presentat amb anterioritat davant de la Direcció General d'Integració i Cooperació, en el cas que no s'haja produït canvis <i>Estarán exentas de la presentación de los documentos, recogidos en los apartados 1), 2), 3), 4) y 5) aquellas entidades que ya los hubieran presentado con anterioridad ante la Dirección General de Integración y Cooperación, en caso de que no se haya producido cambios</i>		
Convocatòria: _____ Any de presentació: _____ Convocatoria: _____ Año de presentación: _____		
☐ Fotocòpia compulsada de la Targeta de Persones Jurídiques i Entitats en general, acreditativa del CIF de l'entitat local sol·licitant. <i>Fotocopia compulsada de la Tarjeta de Personas Jurídicas y Entidades en general, acreditativa del CIF de la entidad local solicitante.</i> ☐ Exempt <i>Exento</i>		
☐ En cas de no prestar l'autorització corresponent, fotocòpia compulsada del DNI del representant legal de l'entitat local <i>En caso de no prestar la autorización correspondiente, fotocopia compulsada del DNI del representante legal de la entidad local</i> ☐ Exempt <i>Exento</i>		
☐ En el cas que la persona signatària tinga esta representació per delegació del/de la representant legal de l'entitat local, també haurà d'aportar-se fotocòpia compulsada de l'acte administratiu de delegació de competències o funcions <i>En el caso que la persona signataria ostentase esta representación por delegación del/de la representante legal de la entidad local, también deberá aportarse fotocopia compulsada del acto administrativo de delegación de competencias o funciones</i> ☐ Exempt <i>Exento</i>		
☐ Si és el cas, en el cas de mancomunitats de municipis o altres entitats d'àmbit supramunicipal, certificat de la secretaria de l'entitat local acreditativa dels municipis que la integren, així com, si és el cas, d'aquells a què afectarà l'Agència AMICS <i>En su caso, en el caso de mancomunidades de municipios u otras entidades de ámbito supramunicipal, certificación de la secretaría de la entidad local acreditativa de los municipios que la integran, así como, en su caso, de aquellos a los que afectará la Agencia AMICS</i>		
☐ Fotocòpia compulsada del Pla d'Integració social de les persones immigrants, vigent, en l'àmbit territorial corresponent <i>Fotocopia compulsada del Plan de Integración social de las personas inmigrantes, vigente, en el ámbito territorial correspondiente</i> ☐ Exempt <i>Exento</i>		
☐ Pressupost previst d'ingressos i gastos per al funcionament de l'Agència AMICS durant el present exercici (annex II.a) <i>Presupuesto previsto de ingresos y gastos para el funcionamiento de la Agencia AMICS durante el presente ejercicio (anexo II.a)</i>		
☐ Certificat de la secretaria de l'entitat local en què conste la relació de personal adscrit a l'Agència AMICS durant l'exercici anterior (annex II.b) <i>Certificación de la secretaría de la entidad local en que conste la relación de personal adscrito a la Agencia AMICS durante el ejercicio anterior (anexo II.b)</i>		
☐ Model de domiciliació bancària emplenat com cal, si és el cas (annex III). <i>Modelo de domiciliación bancaria debidamente cumplimentado, en su caso (anexo III).</i>		
☐ Presentar un projecte tècnic d'activitats a realitzar durant l'exercici 2015, segons l'annex II.c). <i>Presentar un proyecto técnico de actividades a realizar durante el ejercicio 2015, según el anexo II.c).</i>		
☐ Presentar nombre d'escoles d'acollida realitzades en els exercicis 2013 i 2014, així com de les previstes en l'exercici 2015, segons annex II.b). <i>Presentar número de escuelas de acogida realizadas en los ejercicios 2013 y 2014, así como de las previstas en el ejercicio 2015, según anexo II.b).</i>		

