GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia

UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
Construyendo Europa desde Aragón

iass Instituto Aragonés de Servicios Sociales

CONVOCATORIA PROGRAMA ISEAL
Ejercicio 2015
- Transporte Social Adaptado -

S O L I C I T U D

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE

D/Dª	En calidad de (Presidente, Secretario…)	NIF / NIE
Comarca / Entidad Local		CIF
Domicilio /Sede Social (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera…)		Código Postal
Localidad	Provincia	
Teléfono 1 / Teléfono 2	Correo Electrónico	

II. DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIF / NIE
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera…)			Código postal
Localidad	Provincia		
Teléfono 1 / Teléfono 2	Correo electrónico		

III. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre y Apellidos del responsable del Proyecto	Nombre de la Entidad solicitante	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera…)		Código postal
Localidad	Provincia	
Teléfono 1 / Teléfono 2	Correo electrónico	

IV, DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD (señalar los aportados)

☐ Ficha Técnica del Proyecto, según modelo que figura en el Anexo I.

☐ Ficha Económica, según modelo que figura en el Anexo II.

☐ En su caso, copia de la solicitud/concesión de otras ayudas que financien la misma actividad y que juntamente con la subvención solicitada al Instituto Aragonés de Servicios Sociales, no superen el coste global del proyecto.

☐ Informe de persona responsable del Centro de Servicios Sociales que detalle, para la anualidad 2015, el perfil de los usuarios del servicio de transporte social adaptado y los Centros y servicios sociales de destino.

csv: BOA20150407020

GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia

UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
Construyendo Europa desde Aragón

iass Instituto Aragonés de Servicios Sociales

V. SOLICITUD

La Entidad Local solicitante, por[1] …… de fecha ……., **ACUERDA** presentar la solicitud de ayudas para esta convocatoria, con un proyecto de transporte social adaptado que alcanza un importe total de ……euros (…… €) y **SE COMPROMETE** a aportar, como mínimo, el 20% del proyecto subvencionable.

SOLICITA de la Dirección Gerencia del Instituto Aragonés de Servicios Sociales una subvención de …….. …….. euros (……€), para la financiación del Servicio de Transporte Social Adaptado.

VI. DECLARACIÓN

A tales efectos, DECLARA, bajo su responsabilidad, respecto a la concurrencia de otras ayudas o subvenciones, que la Entidad Local (señalar con una cruz lo que corresponda):

☐ No es beneficiaria de otras ayudas, y se compromete, en caso de solicitar y obtener recursos a lo largo del 2015 que financien la misma actuación subvencionada, a comunicarlo inmediatamente al Instituto Aragonés de Servicios Sociales.

☐ Ha solicitado / recibido otras ayudas que, conjuntamente con la subvención solicitada al Instituto Aragonés de Servicios Sociales, no superan el coste global del proyecto (adjuntar copia de la solicitud o concesión).

Que la Entidad Local arriba indicada no se halla en ninguno de los supuestos recogidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y normativa autonómica de aplicación.

Que son ciertos todos los datos y los documentos que acompañen a la solicitud, por lo que la ocultación o falsedad de datos puede ser motivo para anularla o dejar sin efecto la adjudicación de la ayuda.

En ……., a …….. de ……. de 2015
(Sello y Firma)

Fdo.....

La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente del Gobierno de Aragón, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser utilizados por el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en términos previstos en la legislación vigente, siendo responsable el fichero del Gobierno de Aragón.

SR/A. DIRECTOR/A GERENTE DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE SERVICIOS SOCIALES

[1] Acuerdo del Consejo Comarcal o del Pleno municipal, Decreto de la Presidencia

csv: BOA20150407020