



Nº Procedimiento

030536

Código SIACI

SK30

ANEXO I**SOLICITUD DE AYUDAS A MUJERES VÍCTIMAS DE DISCRIMINACIÓN MÚLTIPLE EN CASTILLA-LA MANCHA EN EL AÑO 2016****DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

Persona jurídica ☐	Número de documento:		
Razón Social:			
Domicilio fiscal:			
Provincia:	C.P.:	Población:	
Teléfono:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:	

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF ☐	NIE ☐	Número de documento:		
Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:		
Domicilio a efecto de notificaciones:				
Provincia:	C.P.:	Población:		
Teléfono:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:		

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA RESPUESTA☐ Correo postal ☐ Correo electrónico

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es el Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha, con la finalidad gestionar las subvenciones. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, Pza de Zocodover, 7, 45071 – Toledo, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

**ACREDITACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIA*****Declaración responsable:***

La persona abajo firmante, en representación de la entidad que se indica y como responsable del proyecto, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- ☐ Está al corriente de sus obligaciones tributarias y reintegro de subvenciones con la Agencia Tributaria Estatal, de sus obligaciones tributarias y reintegro de subvenciones con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, y de sus obligaciones con la Seguridad Social (Esta declaración sustituirá a la autorización en los términos establecidos en el art. 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero)
- ☐ Cumple con todas las prescripciones impuestas por el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- ☐ La persona física, las personas administradoras de la sociedad o aquellas que ostenten la representación de la entidad solicitante no se encuentran en ninguno de los supuestos de incompatibilidad previstos en la Ley 11/2003 de 25 de noviembre del Consejo de Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha.
- ☐ En el caso de Entidades sujetas a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, que cuenta con un Plan de Prevención de Riesgos Laborales, y no ha sido sancionada por resolución administrativa o sentencia judicial firme por falta grave o muy grave, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de la solicitud de la subvención en materia de prevención de riesgos laborales. En el caso de haber sido sancionada, deberá indicarse el nº de acta de infracción.
- ☐ Que dentro del objeto social de la entidad está incluido el cumplimiento de la finalidad de la subvención
- ☐ Que dispone en sus estatutos o por acuerdo formal de sus órganos, de un área de mujer, en el supuesto de entidades sin ánimo de lucro.
- ☐ Que esta, en su caso, constituida e inscrita en los registros correspondientes.
- ☐ Que no ha cobrado de cualquier Administración Pública, incluida la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, otras ayudas, subvenciones o ingresos para el mismo proyecto.

En el supuesto de haber solicitado y/o recibido alguna ayuda o ingreso, deberá cumplimentar los siguientes datos:

- Fecha de solicitud:	
- Importe de la ayuda/ingreso:	
- Estado de la ayuda/ingreso (solicitada/concedida):	
- Entidad concedente:	
- Fecha de solicitud:	
- Importe de la ayuda/ingreso:	
- Estado de la ayuda/ingreso (solicitada/concedida):	
- Entidad concedente:	

- ☐ Que cumple las disposiciones que resulten de aplicación, previstas en la Ley 12/2010, de 18 de noviembre, de igualdad entre mujeres y hombres de Castilla-La Mancha y se han tomado todas las medidas adecuadas para evitar cualquier discriminación basada en el sexo, la raza, el origen étnico, religión o convicciones, las minusvalías, la edad o la orientación sexual.
- ☐ Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases y convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad.
- ☐ Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser propuesta como entidad beneficiaria.
- ☐ Que la persona solicitante está en condiciones de someterse a cuantas actuaciones de comprobación pueda efectuar el órgano concedente o los órganos competentes en materia de control financiero.
- ☐ Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

**Autorización**

AUTORIZA al Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:

☐ **SI** ☐ **NO:** Los acreditativos de identidad.

☐ **SI** ☐ **NO:** Los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración regional, concretamente los siguientes:

Documento ,presentado con fecha ante la unidad
de la Consejería/Instituto de la Mujer.

Documento ,presentado con fecha ante la unidad
de la Consejería/Instituto de la Mujer.

Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, **comprometiéndose, en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente.**

La presente autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización de la persona interesada, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003 de 21 de febrero en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Documentación

Además de la información antes descrita, declara aportar original o copia del siguiente documento junto con el modelo normalizado de solicitud:

- Proyecto a desarrollar que recogerá al menos los apartados señalados en el Anexo II.

Datos de la entidad bancaria a efectos del pago de la subvención

Nombre de la entidad bancaria

Dirección

Nombre completo de la persona titular de la cuenta

Nº de cuenta IBAN

País	C.C.	Entidad	Sucursal	D.C.	Cuenta
E	S				

En , a de de 2016

Firma y sello en su caso

Fdo.

Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha

ANEXO II**PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN**

1.- DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

2. JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD QUE PRETENDE ABORDAR

3.- OBJETIVOS (GENERALES Y ESPECIFICOS)

4.-ACTIVIDADES O FASES DEL PROYECTO Y CALENDARIO DE EJECUCIÓN

5. METODOLOGÍA Y EVALUACIÓN (INDICADORES)

6 . RECURSOS MATERIALES, ECONÓMICOS, PERSONALES Y/O RECURSOS EXTERNOS

7. ÁMBITO TERRITORIAL

8. PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROYECTO

9. EXPERIENCIA Y/O ESPECIALIZACIÓN DE LA ENTIDAD RELACIONADA CON EL PROYECTO SUBVENCIONADO

10. ACTUACIONES SINÉRGICAS, COMPLEMENTARIAS, ELEMENTOS INNOVADORES, ACCIONES PILOTO O EXPERIMENTALES

11. PRESUPUESTO: SU IDONEIDAD Y COHERENCIA (Con indicación, en su caso, del porcentaje a subcontratar)

PRESUPUESTO DETALLADO (de los gastos subvencionables conforme al artículo 10 de las bases reguladoras).

TIPO DE GASTO	IMPORTE
Gastos de personal propio o contratado, derivados exclusivamente del proyecto subvencionable	
Gastos de desplazamiento, alojamiento y manutención	
Gastos de promoción, edición, publicación y difusión	
Costes indirectos	

12-EN CASO DE COFINACIACIÓN, INDICAR LA CUANTÍA (OTRAS SUBVENCIONES, RECURSOS PROPIOS,..):

Nota: Se cumplimentarán tantas hojas como proyectos y/o actuaciones se desarrollen



Nº Procedimiento

030536

Código SIACI

PK5I



ANEXO III

JUSTIFICACIÓN DE AYUDAS A MUJERES VÍCTIMAS DE DISCRIMINACIÓN MÚLTIPLE EN CASTILLA-LA MANCHA EN EL AÑO 2016

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Persona jurídica ☐	Número de documento:		
Razón Social:			
Domicilio fiscal:			
Provincia:	C.P.:	Población:	
Teléfono:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:	

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF ☐	NIE ☐	Número de documento:		
Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:		
Domicilio a efecto de notificaciones:				
Provincia:	C.P.:	Población:		
Teléfono:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:		

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA RESPUESTA

☐ Correo postal☐ Correo electrónico

Documentación

Conforme al artículo 24 de las bases reguladoras, declara aportar:

1º Memoria de actuación justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención, con indicación de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos.

2º Producto resultante de la actividad subvencionada.

3º Una relación clasificada de los gastos e inversiones de la actividad, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión y fecha y forma de pago. Indicación de las desviaciones acaecidas en relación al presupuesto estimado en la solicitud de subvención.

4º Un detalle de otros ingresos o subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada con indicación del importe y su procedencia.

5º En su caso, carta de pago de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados así como de los intereses derivados de los mismos.

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es el Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha, con la finalidad de gestionar las subvenciones. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, Pza de Zocodover, 7, 45071 – Toledo, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

**MEMORIA DE JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

El presente documento tiene por objeto justificar el cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención, con indicación de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos:

1.- DENOMINACIÓN DEL PROYECTO**2.- ACTUACIONES DESARROLLADAS:****3.- FECHA DE PUESTA EN MARCHA Y REALIZACIÓN DE CADA ACTIVIDAD****4.- OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS ALCANZADOS. (En este apartado deberá figurar el grado de consecución de los objetivos previstos en el proyecto o actuaciones desarrolladas).****5.- EJECUCIÓN DE INDICADORES:****OBJETIVO/INDICADOR/RESULTADO:****6.-PRODUCTO RESULTANTE DEL PROYECTO SUBVENCIONADO****7.- BALANCE FINAL DE LOS RESULTADOS Y CONCLUSIÓN DE LAS CONSECUENCIAS DERIVADAS DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y/O LAS ACTUACIONES (Especial mención a si se han consolidado las iniciativas empresariales o profesionales tuteladas o las actuaciones formativas desarrolladas)****8.- DATOS ESTADÍSTICOS. (Deberá incluir los datos que justifiquen la viabilidad técnica y económica del proyecto y su adecuación al presupuesto; los datos sobre las personas destinatarias del proyecto no sólo su número sino toda la información relevante sobre su nacionalidad, edad, sexo, entorno habitual, rural o urbano, de acuerdo con los fines del proyecto. La medida en que el proyecto haya reducido situaciones de discriminación múltiple, ...)****9.- VALORACIÓN: DIFICULTADES Y PROPUESTAS.****COFINANCIACIÓN DEL PROYECTO**

La persona beneficiaria, aporta o ha obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos que financian las actividades subvencionadas. Se indicarán las otras fuentes de financiación, tanto públicas como privadas.

Proyecto	Procedencia de la cofinanciación*	Importe €

*Se hará constar también en este apartado además de las otras fuentes, la financiación aportada en su caso, por la propia entidad o persona beneficiaria al proyecto y/o actuaciones realizadas.

En , a de de 2016

Fdo:
(firma y sello del representante)

Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha

RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS E INVERSIONES DEL PROYECTO

El presente documento tiene por objeto indicar la relación clasificada de los gastos e inversiones del proyecto, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión de los documentos, fecha y forma de pago.

D./Dña. NIF/CIF como representante legal de

Declaro que los datos aportados en la presente cuenta justificativa simplificada son ciertos y veraces.

Nº Factura	Fecha	Emisor	CIF/NIF	Importe sin IVA	IVA/IRPF	Total pagado	Concepto	Actividad Subvencionada*	Total
TOTAL									

Utilizar tantas hojas como sea necesario

(*) - Indicar de manera motivada la actividad realizada y relacionada con el concepto indicado.

En _____, a _____ de _____ de 2016
Firma (DNI electrónico o certificado válido): _____
Fdo: _____

DECLARACIÓN DE GASTOS DE PERSONAL PROPIO O CONTRATADO

El presente documento tiene por objeto indicar la relación clasificada de los gastos e inversiones del proyecto, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión de los documentos, fecha y forma de pago.

D./Dña. NIF/CIF como representante legal de

Declaro que los datos aportados en la presente cuenta justificativa simplificada son ciertos y veraces.

	Nombre y apellidos	CIF/NIF	Categoría Profesional	Periodo trabajado	Salario bruto mensual	Seguridad Social	Total gasto	Actividad realizada
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

En de de 2016
Fdo: Firma (DNI electrónico o certificado válido):

DECLARACIÓN DE GASTOS DE PROMOCIÓN, EDICIÓN, PUBLICACIÓN Y DIFUSIÓN

El presente documento tiene por objeto indicar la relación clasificada de los gastos e inversiones del proyecto, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión de los documentos, fecha y forma de pago.

D./Dña. NIF/CIF como representante legal de
 Declaro que los datos aportados en la presente cuenta justificativa simplificada son ciertos y veraces.

	Nombre y apellidos	CIF/NIF	Medio de transporte*	Días de desplazamiento	Origen y destino del desplazamiento	Kilómetros	Acreditación de la necesidad	Manutención	Importe
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

(*) Turismo particular (0,20 euros/kilómetro) servicio público (billete).

En , a de de 2016
 Firma (DNI electrónico o certificado válido):
 Fdo:



DECLARACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO, ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN

El presente documento tiene por objeto indicar la relación clasificada de los gastos e inversiones del proyecto, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión de los documentos, fecha y forma de pago.

D./Dña. [] NIF/CIF [] como representante legal de []
Declaro que los datos aportados en la presente cuenta justificativa simplificada son ciertos y veraces.

	Nombre y apellidos/Denominación	CIF/NIF	Fecha de Actividad	Fecha y forma de pago	Actividad realizada	Honorarios/Factura	IRPF Y/O IVA*	Total
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

(*) Según corresponda

En [], a [] de 2016
Fdo: [] Firma (DNI electrónico o certificado válido):

DECLARACIÓN DE COSTES INDIRECTOS

El presente documento tiene por objeto indicar la relación clasificada de los gastos e inversiones del proyecto, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión de los documentos, fecha y forma de pago.

D./Dña. NIF/CIF como representante legal de
 Declaro que los datos aportados en la presente cuenta justificativa simplificada son ciertos y veraces.

	Nombre y apellidos/Denominación	CIF/NIF	Fecha de Actividad	Fecha y forma de pago	Actividad realizada	Honorarios/Factura	IRPF Y/O IVA*	Total
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

(*) Según corresponda

En , a de de 2016
 Firma (DNI electrónico o certificado válido):
 Fdo: