

ANEXO 2
Solicitud de subvención

| | | |
|---|-----------------------|-------------------------------|
| SOLICITANTE | | |
| Representante legal de la entidad: | | |
| DNI o NIF: | | |
| Denominación social: | | |
| CIF: | | |
| Dirección de notificación: | | |
| Localidad: | Código postal: | Municipio: |
| Provincia: | País: | |
| Teléfono: | Fax: | Dirección electrónica: |

Como representante de la entidad mencionada, en nombre de ésta, y de acuerdo con las bases de la Convocatoria,

SOLICITO una subvención total de euros, que comporta el % del presupuesto total de los gastos para el desarrollo del transporte escolar adaptado de los usuarios con necesidades educativas especiales en los centros de educación especial privados sostenidos con fondos públicos para el curso escolar 2016-2017.

Adjunto la documentación siguiente, según el punto 7 de la Convocatoria:

() Fotocopia compulsada de la tarjeta de identificación fiscal de la entidad.

() Documento acreditativo que la persona solicitante es la representante legal de la entidad y el suyo DNI.

() Fotocopia compulsada de los estatutos debidamente legalizados, en qué conste explícitamente la inexistencia del ánimo de lucro.

() Acreditación de la exención del IVA, cuando sea necesario.

() Declaración responsable de no estar sometido a las prohibiciones para ser beneficiario de la subvención (anexo 3).

() Declaración responsable que la contratación de personal no tiene antecedentes penales por delitos sexuales (anexo 4).

() Declaración responsable que hagan constar que todas las subvenciones o las ayudas obtenidas o solicitadas para la misma finalidad de cualquier ente público o privado, si ocurre, o una declaración

expresa no haber solicitado ninguno (anexo 5 a).

() Declaración responsable sobre la relación de ingresos o cuotas procedentes por parte de los alumnos para el servicio de transporte escolar (anexo 5 b).

() Declaración responsable en que conste el listado de alumnos que están en posesión el certificado de minusvalía del Centro Base entregado por la Dirección General de Dependencia, en la que consten 40 puntos en el apartado de movilidad reducida (anexo 6).

() Relación de los alumnos que han recibido otras ayudas por el mismo concepto, es decir, transporte y cuantía percibida. En caso contrario, la relación de los alumnos que no han recibido esta ayuda.

() Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios (anexo 7).

() Declaración responsable de no haber sido nunca objeto de sanciones administrativas firmes ni sentencias firmes condenatorias por haber ejercido o tolerado prácticas laborales considerables discriminatorias por razón de sexo o de género (anexo 8).

() Itinerario de transporte escolar adaptado (anexo 9).

() Proyecto de la actividad desarrollada y presupuesto desglosado.

En caso de que la entidad deniegue expresamente la autorización para que la Consejería de Educación y Universidad obtenga los certificados en qué hace referencia al punto 7 del anexo 1 de la convocatoria, tiene que aportar, también:

() Certificado que acredita el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT).

() Certificado que acredita el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda autonómica.

() Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social, que indique que está al corriente de las obligaciones ante la Seguridad Social.

_____, ____ d _____ de 20____

[firma y sello de la entidad]

**DIRECCIÓN GENERAL DE INNOVACIÓN Y COMUNIDAD EDUCATIVA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y UNIVERSIDAD**

ANEXO 3
Declaración responsable de no estar sometido a las prohibiciones para ser beneficiario de la subvención

[Nombre y apellidos] _____, con el DNI _____, como representante de la entidad _____

DECLARO:

Que la entidad no está sometida a ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 10 del texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre (BOIB nº. 196, de 31 de diciembre de 2005) ni a las prohibiciones establecidas en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres, para ser beneficiario de la subvención.

_____, ____ d _____ de 20____

[firma y sello de la entidad]

ANEXO 4
Declaración responsable que el personal contratado no tiene antecedentes penales por delitos sexuales

[Nombre y apellidos] _____, con el DNI _____, como representante de la entidad _____

DECLARO:

Que durante todo el periodo de ejecución de la actividad todo el personal contratado de forma temporal o indefinida para la empresa que desarrollará tareas que implican el contacto con los menores o jóvenes del centro de educación especial privado sostenido con fondos públicos dispone del certificado negativo correspondiente del Registro Central de Delincuentes Sexuales, de acuerdo con la aplicación del artículo 13.5 de la Ley orgánica 1/1996, de 15 de enero, de protección jurídica del menor en la redacción dada por la Ley 26/2015, de 28 de julio, en vigor desde el 18 de agosto de 2015.

Que he comprobado que el personal extranjero o con doble nacionalidad contratado, si es el caso, dispone, además del certificado nacional, del certificado negativo de antecedentes penales o equivalente de su país de origen o del cual tenía la otra nacionalidad, traducido y legalizado de acuerdo con los convenios internacionales existentes.

Que este compromiso también se aplica a cualquier personal subcontratada mediante las empresas de trabajo temporal.

_____, ____ d _____ de 20____

[firma y sello de la entidad]

ANEXO 5 a
Declaración responsable sobre las subvenciones o las ayudas obtenidas

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Nombre y apellidos: | DNI: |
| En calidad de: | Entidad: |
| Sede social: | CIF: |

DECLARO:

(señalar la opción que corresponda)

☐ Que **no** he solicitado u obtenido ninguna otra ayuda para la misma finalidad procedente de otra administración, ente público o ente privado.

☐ Que **además de** esta subvención, he solicitado u obtenido otras ayudas para la misma finalidad procedentes de otra administración, ente público o ente privado y, por eso:

HAGO constar los datos del organismo que los concede, el tipo de ayuda, la cuantía y la fecha

| Organismo | Tipo de ayuda | Cuantía y fecha | |
|-----------|---------------|-----------------|-----------|
| | | Solicitada | Concedida |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

DECLARO

Que es cierta y completa la información que hago constar en este anexo. Asimismo, me comprometo a comunicar por escrito en la Consejería de Educación y Universidad, en un plazo inferior a 15 días a partir de la fecha de solicitud, las nuevas ayudas que pida durante el mismo año y para la misma finalidad.

_____, ____ d _____ de 20____

[firma y sello de la entidad]

ANEXO 5 b
Declaración responsable sobre la relación de ingresos o cuotas procedentes de los alumnos para el servicio de transporte escolar

DECLARO:

(señalar la opción que corresponda)

☐ Que **no** he obtenido ningún ingreso o cuota para la misma finalidad procedente de los alumnos.

☐ Que **sí** que he obtenido ingresos o cuotas procedentes de los alumnos. Hago constar los datos de los alumnos, la cuantía y la fecha de las cuantías recibidas, así como la suma de todas las cuantías recibidas por parte de los alumnos:

| <i>Alumnos</i> | <i>Fecha y cuantía</i> | <i>Total alumnos curso 16-17</i> | <i>Total ingresos</i> |
|----------------|------------------------|--|---------------------------|
| 1. | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 2. | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 3. | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DECLARO

Que es cierta y completa la información que hago constar en este anexo.

_____, ____ d _____ de 20____

[firma y sello de la entidad]

ANEXO 6
**Declaración responsable en que consta el listado de alumnos que están en
posesión del certificado de minusvalía**

[Nombre y apellidos] _____, con el DNI
_____, como representante de la entidad _____

DECLARO:

Que los alumnos de esta lista están en posesión del certificado de minusvalía del Centro Base entregado por la Dirección General de Dependencia y tienen de 40 puntos en el apartado de movilidad reducida.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

_____, ____ d _____ de 20__

[firma y sello de la entidad]

ANEXO 7

Declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados

Datos aportados relacionados con el trámite:

Identificación del procedimiento y el trámite (solicitud de inicio del procedimiento, respuesta al requerimiento, etc.)

| | |
|---|-----------------------|
| DECLARANTE | |
| Nombre y apellidos: | |
| DNI/NIF: | |
| Dirección de notificación o datos del medio de notificación preferente <i>(poned los datos de la opción escogida):</i> | |
| Localidad: | Código postal: |
| Municipio: | Provincia: |
| Teléfono: | Fax: |
| Dirección electrónica: | |

| | |
|---|-----------------------|
| REPRESENTANTE | |
| Nombre y apellidos: | |
| DNI/NIF: | |
| Dirección de notificación o datos del medio de notificación preferente <i>(poned los datos de la opción escogida):</i> | |
| Localidad: | Código postal: |
| Municipio: | Provincia: |
| Teléfono: | Fax: |
| Dirección electrónica: | |

De acuerdo con el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos, y la relación de documentos del catálogo de simplificación documental sustituibles por la presentación de esta declaración,

DECLARO:

1. La titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos siguientes, a efectos del ingreso derivado del procedimiento mencionado al inicio de esta declaración:

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

| | |
|----------------------------------|--|
| Entidad: | |
| Domicilio sucursal u oficina: | |
| CÓDIGO BIC o ^{SWIFT} 2: | |

DATOS DE LA CUENTA (seleccionad la opción que corresponda)

| Opción 1. IBAN de la cuenta ³ para cuentas en España | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------------------------|--|-------------------------------|--|--|--|---|--|--|--|-----------------------------|--|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| País (2 dígitos) | | Control IBAN (2 dígitos) | | Código entidad (4 dígitos) | | | | Código sucursal / oficina (4 dígitos) | | | | DC cuenta (2 dígitos) | | Nº. cuenta o libreta (10 dígitos) | | | | | | | |
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Opción 2. IBAN de la cuenta ³ de otros países: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Opción 3. Numero de la cuenta (sólo para cuentas en países sin código IBAN) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| País: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. La posibilidad de acreditar documentalmente los datos que se mencionan en el punto 1, en caso de que se me exijan.

3. La exención de responsabilidad de la Administración de la Comunidad Autónoma, una vez hechos los ingresos en la cuenta indicada en el punto 1 de esta Declaración, por las actuaciones que se deriven de errores en los datos indicados por el declarante.

4. La autorización de la Administración de la Comunidad Autónoma a consultar los datos de identidad de bases de datos de otras administraciones en las cuales pueda acceder para verificar los datos aportados mediante esta Declaración.

_____, ____ d _____ de 20____

[firma y sello de la entidad]

Información sobre protección de datos

De acuerdo con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, los datos personales que aportáis se incorporarán y se tratarán en el fichero de terceros con la finalidad de llevar el control y la gestión de los pagos a personas acreedoras y de transferencias a las entidades financieras. Para ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de estos datos podéis dirigiros al centro gestor en que se refiere esta Declaración según las condiciones a que prevé la legislación vigente.

Notes

¹ Modelo de declaración elaborado conforme al anexo 3 del Decreto 6/2013, el catálogo de simplificación documental y el Reglamento (UE) 260/2012, por el cual se establecen requisitos técnicos y empresariales para las transferencias y los cargos domiciliados en euros

² BIC: código internacional de identificación de la entidad bancaria o código swift (máximo 11 caracteres).

³ El código IBAN tiene 24 dígitos para España y hasta un máximo de 34 dígitos para otros países.

ANEXO 8
Declaración responsable de no haber sido nunca objeto de sanciones
administrativas firmes ni sentencias firmes condenatorias

[Nombre y apellidos] _____, con el DNI
_____, como representante de la entidad _____

DECLARO:

Que la entidad no ha sido nunca objeto de sanciones administrativas firmes ni sentencias firmes condenatorias por haber ejercido o tolerado prácticas laborales considerables discriminatorias en razón de sexo o de género, de acuerdo con el artículo 11.2 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres.

_____, ____ d _____ de 20____

[firma y sello de la entidad]

ANEXO 9

Itinerario de transporte escolar adaptado

[illegible]

ANEXO 10
CUENTA JUSTIFICATIVA

| | |
|----------------------------------|--|
| Nº. DE EXPEDIENTE | |
| EJERCICIO DEL PRESUPUESTO | |
| PARTIDA DEL PRESUPUESTO | |

| | |
|---------------------|--|
| BENEFICIARIO | |
| NIF | |
| CONCEPTO | |

| | |
|---|--|
| Nº. DE BOIB Y FECHA DE LA CONVOCATORIA | |
| FECHA DE CONCESIÓN | |
| FECHA DE EJECUCIÓN | |
| FECHA DE JUSTIFICACIÓN | |

El beneficiario arriba identificado declara que:

- Esta cuenta justificativa abarca la realización completa de la actividad subvencionada y contiene la totalidad de los justificantes imputables al proyecto subvencionado.
- Todos los datos contenidos en esta cuenta justificativa son verdaderos y correctos.
- Los justificantes originales de los gastos, ingresos, cobros y pagos que se detallan están custodiados bajo responsabilidad suya.
- Los justificantes mencionados están a la disposición de los órganos de control internos o externos de la Administración.
- Se compromete a prestar toda la colaboración a las actuaciones de comprobación y verificación que la Administración o sus órganos de control consideren necesarios con el fin de comprobar la veracidad o corrección de las actividades subvencionadas o de la justificación presentada.

Fecha:

Firmado:

MEMORIA DE ACTIVIDADES Y CRITERIOS

| | |
|----------------------------------|--|
| Nº. DE EXPEDIENTE | |
| EJERCICIO DEL PRESUPUESTO | |
| BENEFICIARIO | |
| NIF | |
| CONCEPTO | |

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y DE SU EJECUCIÓN:

DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE IMPUTACIÓN:

El beneficiario

Fecha:

Firmado:



RELACIÓN DE JUSTIFICANTES IMPUTADOS

NOTA: la zonas sombreadas las tiene que llenar la
Administración

| | |
|---------------------------|--|
| Nº. DE EXPEDIENTE | |
| EJERCICIO DEL PRESUPUESTO | |
| PARTIDA DEL PRESUPUESTO | |

| | |
|--------------|--|
| BENEFICIARIO | |
| NIF | |
| CONCEPTO | |

| | |
|-------------------------------|-----|
| IMPORTE DEL PROYECTO APROBADO | (A) |
| % DE LA AYUDA CONCEDIDA | (B) |
| IMPORTE DE LA AYUDA CONCEDIDA | (C) |
| IMPORTE DE OTRAS AYUDAS | |

| | |
|------------------------|------|
| FECHA DE CONCESIÓN | |
| FECHA DE EJECUCIÓN | |
| FECHA DE JUSTIFICACIÓN | (C1) |

| PRESUPUESTO | | IDENTIFICACIÓN DE LOS JUSTIFICANTES | | | | | | | | COSTES JUSTIFICADOS | | COSTE ELEGIBLE | |
|-------------|---------|-------------------------------------|----------------|-------|-----------|----------|---------|---------------|----|---------------------|---------|----------------|---------------|
| CAPÍTULO | IMPORTE | Nº. | Nº. DE FACTURA | FECHA | PROVEEDOR | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA DE PAGO | DE | % DE IMPUTACIÓN | IMPORTE | COSTE ELEBIGLE | OBSERVACIONES |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | (A) | | | | | TOTAL | | | | TOTAL | (D) | (E) | |



| PAGOS ANTICIPADOS/PARCIALES | |
|-----------------------------|---------|
| DOCUMENTO CONTABLE | IMPORTE |
| | |
| | |
| TOTAL | (G) |


| | |
|---------------------------------|-----------------|
| IMPORTE JUSTIFICADO | (D) |
| IMPORTE ELEGIBLE | (E) |
| IMPORTE DE LA AYUDA JUSTIFICADA | (F) = (E) x (B) |
| IMPORTE PAGADO | (G) |
| IMPORTE PENDIENTE DE PAGO | (H) = (F) - (G) |

| | |
|----------------|--|
| OBSERVACIONES: | |
|----------------|--|

| |
|--|
| El beneficiario |
| Esta cuenta justificativa corresponde al coste total definitivo de la ayuda arriba indicado, los justificantes del cual se adjuntan anexos en esta relación. Fecha: Firmado: |

| |
|---|
| El servicio técnico gestor de la ayuda |
| Emite informe favorable sobre esta cuenta justificativa, y propongo el inicio de los expedientes para el pago de la ayuda arriba indicado por un importe de (H)..... euros. Fecha: La jefa de servicio..... Firmado: |

| |
|--|
| El órgano competente |
| Resuelvo aprobar esta cuenta justificativa, reconozco esta obligación y propongo el pago de la ayuda arriba indicado por un importe de (H)..... euros. Fecha: Firmado: |

- 
- (A) Se tiene que consignar el importe del proyecto presentado que ha aceptado la Administración. Este importe tiene que coincidir con el reflejado en la resolución de concesión de la ayuda.
- (B) Se tiene que consignar el porcentaje de ayuda, de acuerdo con lo que establece la resolución de concesión de la ayuda.
- (C) El importe de la ayuda concedida es el resultado de aplicar el porcentaje de ayuda (B) al importe del proyecto aprobado (A). Este importe tiene que coincidir con el reflejado en la resolución de concesión de la ayuda.
- (C1) Fecha límite que de acuerdo con las bases/convocatoria/resolución de adjudicación tiene el beneficiario para presentar la justificación.
- (D) Es el resultado de aplicar al importe de los justificantes el porcentaje de imputación.
- (E) El importe elegible lo determina el servicio técnico gestor de la ayuda, después del análisis de los justificantes de gasto y de pago presentado por el beneficiario en la cuenta justificativa. Sólo es considerará gasto subvencionable la pagada efectivamente antes de la finalización del plazo de justificación establecido al punto (C1).
- (F) El importe de la ayuda justificada es el resultado de aplicar el porcentaje de ayuda (B) al coste elegible (I). Este es el importe máximo de ayuda a pagar y, por lo tanto, de la obligación reconocida.
- (G) Se tiene que consignar el importe total de los pagos anticipados o parciales hechos por el centro gestor durante la ejecución del proyecto subvencionado.
- (H) Es la diferencia entre el importe de la ayuda justificada (F) y el importe ya pagado (G). Este importe se corresponde con la cantidad por la cual se propone el pago. En caso de que la cantidad ya pagada sea superior al importe de la ayuda justificada no se propondrá el pago de la ayuda, sino el reintegro de los pagos hechos al exceso, así como de los intereses de demora correspondientes.