

Direcció Insular d'Inclusió Social

**AJUDES-
LINIA 1-2**

ANNEX 1A.

SOL·LICITUD AJUDES ECONÒMIQUES PER A ENTITATS QUE DUEN A TERME ACTIVITATS DE SUPORT ALS SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA I ACTIVITATS DE SUPORT PER A PERSONES EN SITUACIÓ D'EXCLUSIÓ SOCIAL AMB PROBLEMS AFEGITS DE SALUT PER A L'ANY 2023

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT:

LLINATGES:

NOM:

NÚM. DNI/NIE:

DOMICILI:

DATA DE NAIXEMENT:

 / /

POBLACIÓ:

CP:TEL. FIX:

TEL. MÒBIL:

ADREÇA ALS EFECTES DE NOTIFICACIÓ:

(EN EL CAS DE QUE NO COINCIDEIXI AMB L'ADREÇA DEL SOL·LICITANT):

DOMICILI

CORREU ELECTRÒNIC:

POBLACIÓ:

C.P

DADES DEL REPRESENTANT:

(1) REPRESENTACIÓ VOLUNTÀRIA ☐

(2) REPRESENTACIÓ LEGAL ☐

LLINATGES:

NOM:

NÚM. DNI/NIE:

TEL. MÒBIL:

TEL. FIX:

CORREU ELECTRÒNIC:

(1) L'entitat sol·licitant autoritza a qui representa a actuar en nom seu en tot allò relacionat amb la tramitació de l'ajuda econòmica per a entitats que duen a terme activitats de suport als serveis socials d'atenció primària i activitats de suport per a persones en situació d'exclusió social amb problemes afegits de salut

(2) El representant ha d'acreditar la seva representació legal.

CONVOCATÒRIA 2023

INDICAU el TIPUS D'AJUDA SOL·LICITAT (CONCEPTE)	
IMPORT TOTAL DEL PROJECTE	
IMPORT SOL·LICITUD SUBVENCIÓ	

CONSENTIMENT INFORMAT PER PODER CONSULTAR INFORMACIÓ D'ALTRES ADMINISTRACIONS
per a la present convocatòria d'ajudes econòmiques a entitats que duen a terme activitats de suport als serveis socials d'atenció primària i activitats de suport per a persones en situació d'exclusió social amb problemes afegits de salut

2023

L'article 95.1 k) de la Llei 58/2003, general tributària que permet, prèvia autorització de la persona interessada, la cessió de les dades tributàries que precisin les Administracions Públiques per al desenvolupament de les seves funcions.

De conformitat amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, els interessats no estan obligats a aportar les dades o documents que puguin ser consultats

AUTORITZO a l'Institut Mallorquí d'Afers Socials, amb CIF: Q0700448D, a consultar de forma telemàtica les dades de l'entitat sol·licitant a altres administracions públiques, i al tractament i conservació de la resposta rebuda dels serveis d'intermediació:

<input type="checkbox"/> SI/ <input type="checkbox"/> NO	-Estar al corrent en les obligacions de la Seguretat Social (servei de consulta Q2827003ATGSS001 de la TGSS)
<input type="checkbox"/> SI/ <input type="checkbox"/> NO	- Estar al corrent de les obligacions tributàries (servei de consulta de l'AEAT)
<input type="checkbox"/> SI/ <input type="checkbox"/> NO	Estar al corrent de les obligacions tributàries (Consell de Mallorca i Organismes dependents)

amb la finalitat de tramitar el procediment per a la present convocatòria d'ajudes econòmiques a entitats que duen a terme activitats de suport als serveis socials d'atenció primària i activitats de suport per a persones en situació d'exclusió social amb problemes afegits de salut per a l'any 2022 , d'acord amb els articles 13.2.e), 14.1.e) i 34.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions; els articles 18, 19, 22 i 23 del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel que s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions; l'article 9.e) de l'Ordenança general de subvencions del Consell de Mallorca (BOIB núm. 96 de 4 de agosto de 2018); i les bases de la Convocatòria d'ajudes econòmiques a entitats que duen a terme activitats de suport als serveis socials d'atenció primària i activitats de suport per a persones en situació d'exclusió social amb problemes afegits de salut per a l'any 2023

En el cas de no autoritzar alguna d'aquestes consultes heu d'aportar amb la periodicitat que l'IMAS requereixi la documentació oficial original i còpia per a que consti a l'expedient administratiu.

En compliment de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, la informació passarà a formar part de l'expedient en un fitxer propietat de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials i es podran exercir per escrit els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició prevists a la llei. Aquest consentiment podrà ser revocat per escrit.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLAR:

Que com a representant de l'entitat sol·licitant de l'ajuda econòmica i per a tota la tramitació de la subvenció fins al seu pagament, declar que no em trobo sotmesa a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiària de subvencions establerts en l'article 13 de la Llei 38/2003, general de subvencions, en la qual es concreten les circumstàncies següents:

- Haver estat condemnat mitjançant una sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajuts públics.
- Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarat insolvent en qualsevol procediment, estar declarat en concurs, estar subjecte a la intervenció judicial o haver estat inhabilitat d'acord amb la Llei concursal sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat en la sentència de qualificació del concurs.
- Haver donat lloc a la resolució ferma de qualsevol contracte subscrit amb l'Administració per una causa de la qual hagi estat declarat culpable.

- d) Que la persona física, els administradors de les societats mercantils o els que tinguin la representació legal d'altres persones jurídiques incorrin en algun dels supòsits de la Llei 2/1996, de 19 de novembre, d'incompatibilitats dels membres del Govern i dels alts càrrecs, i de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques; o que es tracti de qualsevol dels càrrecs electius que regulen la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, o la Llei 8/1986, de 26 de novembre, electoral de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, en el termes que estableixi aquesta normativa o la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.
- e) No estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o davant la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en la manera que es determini per reglament.
- f) Tenir la residència fiscal a un país o a un territori qualificat per reglament com a paradís fiscal.
- g) No estar al corrent del pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que es determinin per reglament.
- h) Haver estat sancionat mitjançant una resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions segons aquesta Llei o la Llei general tributària.
- i) No haver realitzat l'activitat objecte de la subvenció, d'acord amb les condicions establertes en la convocatòria de referència i la normativa vigent en matèria de subvencions.
- j) No adjuntar els corresponents justificants de la despesa (factures).

Que m'oblig fins al moment de cobrament de la subvenció, a comunicar qualsevol canvi en les anteriors circumstàncies en un termini màxim de cinc dies hàbils.

SOL·LICIT: *Acollir-me a les subvencions econòmiques per a entitats que duen a terme activitats de suport als serveis socials d'atenció primària i activitats de suport per a persones en situació d'exclusió social amb problemes afegits de salut per a l'any 2023, d'acord amb la convocatòria publicada en el mateix exercici, per la qual cosa declar que l'entitat que represento:*

☐ Que no es troba sotmesa a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiària de subvencions segons la declaració responsable (annex 1) i m'oblig si fos el cas, a comunicar-ho en un termini màxim de deu dies hàbils en cas d'estar-hi abans de l'acceptació de la subvenció.

☐ Que totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud i en la documentació que s'annexa són certes i accepto les normes de la convocatòria, i facilitaré la informació i documentació que sigui necessària.

☐ Declaro expressament que l'entitat ha estat beneficiària de subvencions amb anterioritat i que la documentació que estableixen els números 2, 4, 5, 6, i 9 del punt 3 de l'apartat 9 de la convocatòria no ha sofert modificacions i, que consta a l'expedient.

D'acord amb allò que preveu l'article 10 de l'Ordenança general de subvencions del Consell de Mallorca (BOIB núm. 96 de 4 d'agost de 2018) la presentació d'aquesta sol·licitud comporta l'autorització del sol·licitant perquè l'òrgan que concedeix la subvenció obtengui de manera directa l'acreditació de les circumstàncies d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social a través de certificats telemàtics, i en aquest cas, el sol·licitant no ha d'aportar la certificació corresponent. Excepte que ho manifesti expressament a l'Annex 1.

Lloc i data:

Signatura del sol·licitant

Dades del representant legal (cal aportar el document que acredita la representació i còpia del document d'identitat):

Nom i llinatges:

NIF/NIE:

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades i garantia dels drets digitals, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents i a la Base de Dades d'Ajudes Econòmiques per al seu tractament informàtic en el procés de valoració de les sol·licitud. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre de l'Institut Mallorquí d'Afers Socials.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (Segons les bases de la convocatòria)

- ☐ Fotocòpia del CIF de l'entitat sol·licitant i fotocòpia del DNI o NIE de la persona representant legal que la representa, si s'escau.
- ☐ Fotocòpia de l'acord constitutiu de l'entitat acompanyada dels estatus.
- ☐ L'acreditació de la representació de la persona que signa la sol·licitud a l'**annex 1** la consulta d'ofici per part de l'IMAS.
- ☐ Sol·licitud de l'ajuda econòmica ; consentiment informat per poder consultar informació d'altres administracions i declaració responsable (**annex 1**)
- ☐ Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments (**annex 2**) signada per qui sol·licita i per l'entitat bancària.
- ☐ En cas de què les entitats sol·licitants hagin estat beneficiàries d'ajuts amb anterioritat, no resulta necessari presentar la documentació que estableixen els punts 3 de l'apartat novè d'aquesta convocatòria, per la qual cosa s'ha de presentar una declaració expressa de què la documentació a què es refereix en els nombres indicats no ha sofert modificacions perquè ja obren en poder de l'administració.
- ☐ Memòria tècnica de l'activitat subvencionada. (annex 3)
- ☐ Declaració responsable sobre altres ajuts o subvencions. (Annex 4)
- ☐ Documentació econòmica indicadora de les despeses realitzades a 2023 juntament amb esborrany-proposta del compte justificatiu d'acord amb (l'annex 6)

SOL·LICITUD D'ALTA DE LA TITULARITAT DEL COMPTE BANCARI

Aquest document el podeu presentar únicament en cas que hàgiu de fer el tràmit presencial. Les persones obligades a relacionar-vos electrònicament amb l'Administració -o les que voluntàriament ho vulgueu fer-, heu de fer servir el tràmit telemàtic: <https://seu.conselldemallorca.net/fitxa?key=72772>

1. DADES DE LA PERSONA FÍSICA TITULAR DEL COMPTE CORRENT

DNI/NIE:	<input type="text"/>	Nom:	<input type="text"/>
Llinatge 1:	<input type="text"/>	Llinatge 2:	<input type="text"/>
Adreça postal:	<input type="text"/>		
Municipi:	<input type="text"/>	Província:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Codi postal:	<input type="text"/>	Telèfon:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Adreça electrònica:	<input type="text"/>

☐ Marcau aquesta casella si us oposau que el Consell Insular de Mallorca i els ens que en depenen comprovin les vostres dades mitjançant els serveis de verificació i consulta de dades. Si us hi oposau, heu d'aportar una fotocòpia del DNI, NIE o NIF segons escaigui.

2. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT *(Només s'ha d'emplenar si la persona representant és diferent de la persona sol·licitant. En aquest cas, s'ha d'acreditar la representació.)*

DNI/NIE/NIF:	<input type="text"/>	Nom (persona física):	<input type="text"/>	Llinatge 1 (p. física):	<input type="text"/>
Llinatge 2 (p. física):	<input type="text"/>	Denominació social (p. jurídica):	<input type="text"/>		
Adreça postal:	<input type="text"/>				
Municipi:	<input type="text"/>	Província:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Codi postal:	<input type="text"/>	Telèfon:	<input type="text"/>	Adreça electrònica:	<input type="text"/>

3. DADES BANCÀRIES DE LA PERSONA TITULAR

IBAN				Entitat				Oficina				DC		Número de compte													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. DECLARACIÓ RESPONSABLE

1. Declar que les dades aportades són certes i que som titular del compte bancari especificat en l'apartat 3.
2. En cas que se'm requereixi, acreditaré documentalment les dades assenyalades en el punt anterior.
3. Assumesc que el Consell Insular de Mallorca o l'ens que en depèn, un cop efectuat l'ingrés en el compte indicat, queda eximit de qualsevol responsabilitat que es pugui derivar dels errors en les dades que la persona declarant ha comunicat.

5. DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

1. Documentació que acredita la representació, si escau.
2. Fotocòpia del DNI, NIE o NIF, en cas que la persona declarant s'oposi que el Consell Insular de Mallorca o l'ens que en depèn comprovi les seves dades mitjançant els serveis de verificació i consulta de dades.

, de de

La persona titular o representant,

Signatura:

DESTINACIÓ

D'acord amb el que disposa la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i garantia dels drets digitals (BOE núm. 294, de 6 de desembre de 2018), les dades facilitades en aquest document s'incorporen en fitxers propietat del Consell Insular de Mallorca. L'òrgan administratiu davant el qual es poden exercitar els drets d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació del tractament, de portabilitat, d'oposició i d'altres que reconegui la Llei esmentada, és la Secretaria Tècnica del Departament d'Hisenda i Funció Pública de la corporació.

CONVOCATÒRIA D'AJUDES ECONÒMIQUES PER A ENTITATS QUE DUEN A TERME ACTIVITATS DE SUPORT ALS SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA I ACTIVITATS DE SUPORT PER A PERSONES EN SITUACIÓ D'EXCLUSIÓ SOCIAL AMB PROBLEMES AFEGITS DE SALUT PER A L'ANY 2023

ANNEX 3. PROJECTE TÈCNIC I PRESSUPOST DE L'ACTIVITAT.

NOM DE L'ENTITAT:

NOM DEL PROJECTE:

A. DESCRIPCIÓ DEL PROJECTE O ACTIVITAT (Objectius, programació, horaris d'atenció, tipologia usuaris, des de quan es fa el projecte, etc.)

A.1 ACTIVITATS A REALITZAR PER INTERVENIR EN LA NECESSITAT IDENTIFICADA.

ACTIVITAT REALITZADA	NÚM. D'ACTIVITATS	NOMBRE DE PERSONES USUÀRIES PARTICIPANTS:

A.2 MITJANS TÈCNICS, RECURSOS HUMANS, MITJANS MATERIALS I RECURSOS ECONÒMICS.

Mitjans tècnics:

Recursos Humans:

Mitjans materials:

Recursos Econòmics:

A.3 NOMBRE DE PERSONES USUÀRIES QUE ES PREVEU ATENDRE.

A.3.1 NACIONALITAT

ESPANYOLA:	DONES:		HOMES:		TOTAL:	
ESTRANGERA:	DONES:		HOMES:		TOTAL:	

A.3.2 EDAT

[Menors de 18 anys]	DONES:		HOMES:		TOTAL:	
[18-34]	DONES:		HOMES:		TOTAL:	
[35-49]	DONES:		HOMES:		TOTAL:	
[50-64]	DONES:		HOMES:		TOTAL:	
[65 o més]	DONES:		HOMES:		TOTAL:	

A.3.3 MUNICIPI DE RESIDÈNCIA (distribució de la població objectiu en funció del municipi de residència i en el qual s'intervindrà).

ALARÓ	CONSELL	MANCOR DE LA VALL	SANTA MARGALIDA
ALCÚDIA	COSTITX	MARIA DE LA SALUT	SANTA MARIA DEL CAMÍ
ALGAIDA	DEIÀ	MARRATXÍ	SANTANYÍ
ANDRATX	ESCORÇA	MONTUÏRI	SELVA
ARIANY	ESPORLES	MURO	SENCELLES
ARTÀ	ESTELLENC	PALMA	SES SALINES
BANYALBUFAR	FELANITX	PETRA	SINEU
BINISALEM	FORNALUTX	POLLENÇA	SON SERVERA
BUNYOLA	INCA	PORRERES	SÓLLER
BÚGER	LLORET DE VISTALEGRE	PUIGPUNYENT	VALLDEMOSSA
CALVIÀ	LLOSETA	SA POBLA	VILAFRANCA
CAMPANET	LLUBÍ	SANT LLORENÇ	
CAMPOS	LLUCMAJOR	SANT JOAN	
CAPDEPERA	MANACOR	SANTA EUGÈNIA	

A.3.4 DISTRIBUCIÓ SECTORIAL D'ATENCIÓ (distribució de la població objectiu en funció del sector de serveis socials).

	DONES	HOMES		DONES	HOMES
INFÀNCIA I FAMÍLIA			ATENCIÓ MALALTIES CRÒNIQUES (NO SALUT		
JOVENTUT			IMMIGRANTS, ASILATS I REFUGIATS		
DONA			TOXICÒMANS (INCLÒS ALCOHOLISME)		
MAJORS			TOTAL PERSONES USUÀRIES		
PERSONES RECLOSES I EX-RECLOSES					
PERSONES EN SITUACIÓ D'EXCLUSIÓ SOCIAL					
SALUT MENTAL					

A.4 MILLORES DE LES CONDICIONS PERSONES USUÀRIES A ATENDRE.

De les condicions de vida personal o familiar:
De les condicions de promoció social laboral:
Dels col·lectius afectats:

A.5 LA COORDINACIÓ AMB LES DIVERSES XARXES DE SERVEIS SOCIALS, PÚBLICS O PRIVATS.

Públics:

Privats:

Altres coordinacions no incloses a Xarxes de Serveis Socials:

A.6 IDENTIFICACIÓ DE SITUACIONS AMB NECESSITATS D'ATENCIÓ sobre les quals s'ha d'intervenir .

	TOTAL PERSONES USUÀRIES
Discapacitat física, psíquica o sensorial	
Dificultats d'integració familiar o comunitària derivades de malalties mentals i malalties cròniques	
Dificultats d'integració social vinculades a condicions laborals precàries , desocupació i pobresa	
Necessitat social, com la relacionada amb la manca d'habitatge o amb la desestructuració familiar	
Vulnerabilitat, risc o desemparament per a la gent gran, els infants i les persones adolescents	
Violència masclista i les diverses manifestacions de violència familiar	
Discriminació per raó de sexe, lloc de procedència, discapacitat, malaltia, ètnia, cultura o religió o per qualsevol	
Dificultat d'integració familiar o comunitària derivada de la drogodependència i d'altres addiccions	
Vulnerabilitat, exclusió i aïllament socials	
Problemes de convivència i de cohesió social	
Urgències socials	
Necessitats detectades i cobertes:	
Atenció de necessitats detectades que tinguin caràcter innovador:	

A.7 AVALUACIÓ GLOBAL DEL PROJECTE /ACTIVITATS

Aspectes avaluatius que es pretenen (ítems avaluatius i de qualitat):

Elements tècnics en relació a la informació (utilització sistemes de registre, expedient individual, protecció de dades, etc.):

B. PRESSUPOST

Rfa	CONCEPTE	IMPORT EXECUTAT
1.1.1	Despeses de personal	<input type="text"/>
1.1.2	Assistència Tècnica externa	<input type="text"/>
1.1.3	Material Tècnic fungible i utilitatge	<input type="text"/>
1.1.4	Material de papereria i oficina	<input type="text"/>
1.1.5	Assegurances	<input type="text"/>
1.1.6	Publicitat i propaganda	<input type="text"/>
1.1.7	Transport	<input type="text"/>
1.1.8	Altres costos directes (especificar)	<input type="text"/>
	Total	<input type="text"/>

Rfa	CONCEPTE	IMPORT EXECUTAT
1.2.1	Subministraments i consums	<input type="text"/>
1.2.2	Lloguers	<input type="text"/>
1.2.3	Direcció, coordinació i administració	<input type="text"/>
1.2.4	Altres despeses de funcionament	<input type="text"/>

	Total	<input type="text"/>
Rfa	CONCEPTE	IMPORT EXECUTAT
1.1	Costs Directes	<input type="text"/>
1.2	Costs Indirectes	<input type="text"/>
	Total	<input type="text"/>

Data: de 202

Signatura de la persona responsable del projecte.

Signatura del representant legal de l'entitat

Inseriu el segell de l'entitat

ANNEX 4

CONVOCATÒRIA D'AJUDES ECONÒMIQUES PER A ENTITATS QUE DUEN A TERME ACTIVITATS DE SUPORT ALS SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA I ACTIVITATS DE SUPORT PER A PERSONES EN SITUACIÓ D'EXCLUSIÓ SOCIAL AMB PROBLEMES AFEGITS DE SALUT PER A L'ANY 2023

Declaració responsable sobre altres ajuts o subvencions		
Nom i llinatges:		
Càrrec:		DNI/NIE/Passaport:
En representació de l'entitat:		NIF:

DECLAR:

☐ Que no s'han sol·licitat subvencions a cap altra institució, pública o privada, nacional o estrangera, relacionades amb la sol·licitud, i per tant, per dur a terme les mateixes activitats per a les quals se sol·licita l'ajut.

(Signatura)

ANNEX 5

CONVOCATÒRIA D'AJUDES ECONÒMIQUES PER A ENTITATS QUE DUEN A TERME ACTIVITATS DE SUPORT ALS SERVEIS SOCIALS D'ATENCIÓ PRIMÀRIA I ACTIVITATS DE SUPORT PER A PERSONES EN SITUACIÓ D'EXCLUSIÓ SOCIAL AMB PROBLEMES AFEGITS DE SALUT PER A L'ANY 2023

Declaració expressa sobre compliment de les obligacions derivades de la normativa d'aplicació en matèria de subvencions

Nom i llinatges:	
<input type="text"/>	
Càrrec:	DNI/NIE/Passaport:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
En representació de l'entitat:	NIF :
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLAR:

- Que l'entitat sol·licitant compleix les obligacions que estableix l'article 14 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions.
- Que l'entitat sol·licitant compleix les obligacions que estableix la Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions, i l'Ordenança General de Subvencions del Consell de Mallorca aprovada en sessió de 23 de desembre de 2016 (BOIB núm. 21, de 18 de febrer de 2017), i modificada per Acord del Ple del Consell de Mallorca de data 14 de juny de 2018 (BOIB núm. 96, de 4 d'agost de 2018).
- Que l'entitat sol·licitant compleix les obligacions que s'estableixen en aquesta convocatòria adreçada a entitats que duen a terme activitats de suport als serveis socials d'atenció primària i activitats de suport per a persones en situació d'exclusió social amb problemes afegits de salut.

(Signatura)