

ANNEX 1. SOL·LICITUD D'AJUDA ECONÒMICA A ENTITATS QUE DESENVOLUPEN ACTIVITATS DE SUPORT A LA FUNCIÓ TUTELAR PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL PER A L'ANY 2014.

DADES DE L'ENTITAT

CIF/NIF:	NOM O RAÓ SOCIAL:		
ADREÇA DE L'ENTITAT:			
MUNICIPI:	LOCALITAT:	CODI POSTAL:	TELF.
ADREÇA DEL CENTRE DE TREBALL:			
MUNICIPI:	LOCALITAT:	CODI POSTAL:	TELF.

REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT:

NOM I LLINATGES:	NIF/NIE:
CORREU ELECTRÒNIC:	TELF.

PERSONA DE CONTACTE PER ACLARIMENTS SOBRE LA SOL·LICITUD:

NOM I LLINATGES:	TELF.
CORREU ELECTRÒNIC:	

PREVISIÓ DEL NOMBRE DE PERSONES BENEFICIÀRIES

2013	Nombre total de persones ateses a l'activitat de suport a la funció tutelar:
	Nombre total de mesos atesos:
	Import total del projecte: Import sol·licitat:
2014	Nombre total de persones ateses a l'activitat de suport a la funció tutelar:
	Nombre total de mesos atesos:
	Import total del projecte: Import sol·licitat:

SOL·LICIT: Acol·lir-me a la convocatòria d'ajuda econòmica a l'activitat de suport a la funció tutelar per a persones amb discapacitat intel·lectual per a l'any 2014.

Data i signatura:

Representant legal de l'entitat

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents i arxius informàtics per al seu tractament 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.

PRESIDENTA DE L'INSTITUT MALLORQUÍ D'AFERS SOCIALS

La documentació a presentar s'especifica al revers d'aquesta sol·licitud.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA A LA SOL·LICITUD (segons el punt 7è de la convocatòria)

- ☐ a. Una còpia compulsada del CIF de l'entitat sol·licitant i del DNI de la persona representant legal de l'entitat.
 - ☐ b. Una còpia compulsada de l'acord constitutiu de l'entitat, acompanyat dels estatuts. en què consti explícitament la inexistència de l'ànim de lucre i la finalitat entre els seus fins de l'atenció tutelar.
 - ☐ c. L'acreditació de la representació de la persona que signa la sol·licitud (acord de l'assemblea general, apoderament, certificat d'habilitació,...)
 - ☐ d. L'acreditació de la inscripció de l'entitat en el Registre Central de Serveis Socials de la comunitat autònoma de les Illes Balears o en el que correspongui (si és una fundació, en el registre públic de fundacions).
 - ☐ e. Una còpia compulsada de l'autorització administrativa corresponent al servei o a l'activitat per a la qual se sol·licita la subvenció, o bé, de la sol·licitud d'autorització registrada.
 - ☐ f. Documentació acreditativa de la titularitat del compte bancari facilitat (segons el model normalitzat de l'annex 2)
 - ☐ g. Certificat de la TGSS acreditatiu d'estar al corrent en el compliment de les obligacions amb la Seguretat Social, així com amb les obligacions amb la hisenda estatal i autonòmica vigents expedit amb una antelació no superior a tres mesos (acompanyat de l'annex 7) o en el seu cas, presentació del document d'autorització per consultar dades de l'Administració Tributària i de la Seguretat Social segons el model de l'annex 8.
 - ☐ h. Documentació acreditativa d'estar al corrent en el compliment de les obligacions econòmiques amb l'IMAS i amb el Consell de Mallorca. A aquest efecte, la sol·licitud de la subvenció implica l'autorització perquè l'IMAS pugui obtenir de la Tresoreria del Consell de Mallorca informació relativa al compliment d'aquestes obligacions. No obstant això, l'entitat o empresa interessada pot optar per presentar aquesta documentació juntament amb la sol·licitud de la subvenció.
 - ☐ i. Declaració en què es facin constar totes les subvencions o els ajuts obtinguts o sol·licitats per a la mateixa finalitat de qualsevol ens públic o privat, si escau, o una declaració expressa de no haver-ne sol·licitat cap, amb el compromís de comunicar qualsevol tipus de subvenció que pugui rebre posteriorment per la contractació dels perceptors objecte d'aquest ajut, d'acord amb l' **annex 3** de la convocatòria.
 - ☐ j. Declaració responsable de no incórrer en cap de les causes per ser beneficiari que estableix l'article 13 de la Llei general de subvencions (LGS), segons el model de l'**annex 4**.
 - ☐ k. Acreditació de l'exempció de l'IVA, quan escaigui.
 - ☐ l. Declaració de vigència de la documentació presentada - en els apartats a), b), c), d) i e) -, segons el model **annex 5**.

 - ☐ Certificat de reconeixement de la discapacitat de la persona usuària.
 - ☐ DNI persona usuària.
 - ☐ Acceptació de la tutela per part de l'entitat.
-



CODI TERCER

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS

DADES DEL PERCEPTOR:

DATOS DEL PERCEPTOR:

NIF/CIF PERCEPTOR

LLINATGES I NOM/RAÓ SOCIAL APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL			
ADREÇA DIRECCIÓN			
LOCALITAT LOCALIDAD	CODI POSTAL CÓDIGO POSTAL	PROVÍNCIA PROVINCIA	
TELÈFON TELÉFONO	FAX	MAIL	WEB

ENTITAT BANCÀRIA/SUCURSAL					
CODI PAIS CODIGO PAIS	D.C.	CODI BANC CÓDIGO BANCO	CODI OFICINA CÓDIGO OFICINA	D.C.	COMPTE NÚM. CUENTA NÚM.
CODI BIC					

Sota la meva responsabilitat declaro que aquestes dades corresponen al c/c o a la llibreta oberta a nom meu.

Bajo mi responsabilidad declaro que estos datos corresponden a la c/c o libreta abierta a mi nombre.

Palma, de _____ de 201

CERTIFICAT DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Aquestes dades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.

Estos datos coinciden con los que constan en esta oficina.

El Director/El Delegat

El Director/El Delegado

El Perceptor

El Perceptor

Signat

Firmado

(segell de l'Entitat Bancària)
(sello de la Entidad Bancaria)

ANNEX 3 – DECLARACIÓ DEL RESPONSABLE DE TOTES LES SUBVENCIONS O ELS AJUTS OBTINGUTS O SOL·LICITATS PER A LA MATEIXA FINALITAT DE QUALSEVOL ADMINISTRACIÓ, ENS PÚBLICS O PRIVAT.

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT:	
LLINATGES:	NOM:
NÚM. DNI/NIE:	
EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT:	CIF/NIF:

Com a persona representant legal de l'empresa que sol·licita acollir-se a la convocatòria d'ajudes econòmiques per a entitats que desenvolupen activitats de suport a la funció tutelar de persones amb discapacitat per a l'any 2014, **declar que:** *(Marqueu amb una X el que correspongui)*

☐ L'entitat no ha rebut, ni ha sol·licitat cap subvenció a altres administracions, ens públics o privats per a la mateixa finalitat.

☐ L'entitat ha sol·licitat per a la mateixa finalitat les següents subvencions:

Data: _____ Entitat o institució: _____ Import de: _____

Data: _____ Entitat o institució: _____ Import de: _____

Data: _____ Entitat o institució: _____ Import de: _____

☐ L'entitat ha rebut d'altres administracions i ens públics o privats per a la mateixa finalitat les següents subvencions:

Data: _____ Entitat o institució: _____ Import de: _____

Data: _____ Entitat o institució: _____ Import de: _____

Data: _____ Entitat o institució: _____ Import de: _____

I hem compromet a comunicar qualsevol tipus de subvenció que pugui rebre posteriorment per la contractació dels perceptors objecte d'aquest ajut.

_____, ____ de _____ de 2014

(signatura)

ANNEX 4 – DECLARACIÓ DEL RESPONSABLE DE NO TROBAR-SE SOTMESA A CAP DELS SUPÒSITS DE PROHIBICIÓ PER SER BENEFICIÀRIA DE SUBVENCIONS I QUE NO S'INCORRE EN CAP DE LES EXCLUSIONS I INCOMPATIBILITATS CITADES EN LA CONVOCATÒRIA.

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT:	
LLINATGES:	NOM:
NÚM. DNI/NIE:	
EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT:	CIF/NIF:

Declar:

- ☐ Que l'entitat sol·licitant de l'ajut econòmic **no es troba sotmesa** a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiària de subvencions establerts en l'article 10 del Text refós de la Llei de subvencions, aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, en relació amb l'article 13 de la Llei 38/2003, general de subvencions, en la qual es concreten les circumstàncies següents:
- a) Haver estat condemnat mitjançant una sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajuts públics.
 - b) 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.
 - c) 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 tenguin 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.

_____, ____ de _____ de 2014

(signatura)

INSTITUT MALLORQUÍ D'AFERS SOCIALS

ANNEX 5

DECLARACIÓ DE VIGÈNCIA DE LA DOCUMENTACIÓ PRESENTADA L'ANY ANTERIOR

Nom i Llinatges:	
Càrrec:	DNI / NIE / Passaport:
En representació de l'entitat:	NIF / CIF:

Declaro:

Que l'any 2013 aquesta entitat va presentar, en el marc de la convocatòria/de la
licitació
.....

els documents següents i que no s'ha produït cap modificació que els afecti:

- ☐ a) Document acreditatiu que la persona sol·licitant és el/la representant legal de l'entitat i el seu DNI.
- ☐ b) Fotocòpia compulsada de la targeta d'identificació fiscal de l'entitat.
- ☐ c) Fotocòpia compulsada dels estatuts degudament legalitzats fent constar explícitament la inexistència d'ànim de lucre.
- ☐ d) Acreditació de la inscripció al Registre Central de Serveis Socials de la comunitat autònoma de les Illes Balears.

_____, ____ de _____ de _____

(signatura)

**ANNEX 6. MEMÒRIA TÈCNICA FINAL DE L'ACTIVITAT SUPORT A LA FUNCIO TUTELAR PER A
PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL CONVOCATORIA D'AJUDES
ECONÒMIQUES A ENTITATS 2014**

DADES DE L'ENTITAT			
CIF/NIF:		NOM O RAÓ SOCIAL:	
ADREÇA DE L'ENTITAT:			
MUNICIPI:	LOCALITAT:	CODI POSTAL:	TEL.
ADREÇA DEL CENTRE DE TREBALL:			
MUNICIPI:	LOCALITAT:	CODI POSTAL:	TEL.
PERSONA DE CONTACTE PER ACLARIMENTS SOBRE LA FINALITZACIÓ DEL PROJECTE:			
NOM I LLINATGES:		TEL.	
CORREU ELECTRÒNIC:			

Apartat 1. Definició i prestació de l'activitat suport a la funció tutelar

1.1. Definició dels objectius generals i específics

1.2. Definició i descripció de les activitats que s'han dut a terme

Descripció de l'activitat	Nombre usuaris atesos

Apartat 2. Control de fluxos

2.1. Relació de persones beneficiàries i nombre de mesos atesos

Indicar quants de mesos han estat ateses les persones usuàries

Any	Nombre de mesos atesos												Total mesos	Total cost
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
2013*														
2014**														

(*) Aquelles persones usuàries que estiguin legalment incapacitades abans de l'1 de gener de 2013.

(**) Aquelles persones usuàries que estiguin legalment incapacitades abans de l'1 de gener de 2014.

2.2. Relació de persones beneficiàries

Control de fluxos de l'activitat de suport a la funció tutelar, any 2013:

Núm.	Nom i llinatges	DNI	Localitat de residència	Tipus discapacitat	% discap.	Sexe	Edat	Data alta (1)	Data baixa	Indicar el mesos que ha estat atès / atesa											
										Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

(1) Acceptació tutela

Reproduir novament la taula per tal d'especificar la relació de persones usuàries de 'activitat suport a la funció tutelar

Control de fluxos de l'activitat de suport a la funció tutelar, any 2014:

Núm.	Nom i llinatges	DNI	Localitat de residència	Tipus discapacitat	% discap.	Sexe	Edat	Data alta (1)	Data baixa	Indicar el mesos que ha estat atès / atesa							
										Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny	Juliol	Agost
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

(1) Acceptació tutela

Reproduir novament la taula per tal d'especificar la relació de persones usuàries de 'activitat suport a la funció tutelar

Apartat 3. Recursos humans.

3.1. Recursos de personal. (Detall del personal tècnic adscrit a l'activitat de suport a la funció tutelar)

Categoria professional	Funcions*	Personal Fix o Eventual	Tipus de contracte	Dedicació: Exclusiva / Completa / Parcial	Dedicació a l'actv: mesos	Dedicació a l'actv: hores mensuals

(*) Per motius d'espai, les funcions es poden detallar a continuació o a sota del requadre.

3.2. Recursos de voluntariat

Nombre	Tipologia activitat	Funcions	Temps de dedicació a l'actv.

Apartat 4. Avaluació de l'activitat.

4.1. Avaluació quantitativa (d'acord amb els indicadors descrits al Projecte d'Activitat / Memòria Tècnica Inicial)

4.1. Avaluació qualitativa (d'acord amb els indicadors descrits al Projecte d'Activitat / Memòria Tècnica Inicial)

ANNEX 7 – DECLARACIÓ DEL COMPLIMENT DE LES OBLIGACIONS AMB L'ADMINISTRACIÓ PÚBLICA.

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT:	
LLINATGES:	NOM:
NÚM. DNI/NIE:	
EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT:	CIF/NIF:

Com a persona representant legal de l'entitat que sol·licita acollir-se a la convocatòria d'ajudes a entitats privades sense afany de lucre que duen a terme activitats de suport a la funció tutelar per a persones amb discapacitat intel·lectual per a l'any 2014,

declar que l'entitat a la que represento es troba al corrent en el compliment de: *(Marqueu amb una X el que correspongui)*

☐ Les obligacions amb la hisenda estatal i autonòmica

☐ Les obligacions amb la Seguretat Social

Aquesta declaració és conforme a l'establert als articles 18 i 19 del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual es regula la llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

La declaració responsable substitueix la presentació de les certificacions que preveuen els apartats 2 i 3 a l'article 22 del Reial Decret 887/2006, en aquelles subvencions destinades a finançar projectes o programes d'acció social i cooperació internacional que es concedeixin a entitats sense fins lucratiu, així com a fundacions, federacions, confederacions i agrupacions d'aquestes.

_____, ____ de _____ de 2014

(signatura del representat legal)

ANNEX 8. AUTORITZACIÓ PER CONSULTAR DADES DE L'ADMINISTRACIÓ TRIBUTÀRIA I DE LA SEGURETAT SOCIAL ¹

AUTORITZ

L'INSTITUT MALLORQUÍ D'AFERS SOCIALS a sol·licitar a l'Agència de la Administració Tributària i a la Tresoreria General de la Seguretat Social les dades necessàries per acreditar que estic al corrent en el compliment de les meves obligacions tributàries i davant la Seguretat Social perquè pugui comprovar el compliment dels requisits establerts a la Llei 38/2013, de 17 de novembre, general de subvencions, per obtenir, percebre i mantenir l'ajuda dins del marc de la convocatòria d'ajudes econòmiques a entitats que desenvolupen activitats de suport a la funció tutelar de persones amb discapacitat intel·lectual.

A. BENEFICIARI

LLINATGES I NOM	
NIF	
SIGNATURA	

B. TUTOR/A O REPRESENTANT LEGAL (si escau)

LLINATGES I NOM	
NIF	
ACTUA EN QUALITAT DE	
SIGNATURA	

Aquesta autorització s'atorga exclusivament per al procediment esmentat abans i en aplicació del que disposa l'art. 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 de

D'acord amb allò establert per la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades facilitades seran incloses en un fitxer responsabilitat del Servei de Gestió Econòmica de l'IMAS, amb domicili en el carrer del General Riera, 67, 07010 Palma. La persona signant d'aquest document pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant la presentació d'un escrit al Registre de l'IMAS a la direcció abans indicada, aportant fotocòpia del DNI o document equivalent.

¹ Aquest annex no és obligatori. En cas de no concedir aquesta autorització, el beneficiari haurà d'aportar, quan sigui requerit, els originals de dits certificats, actualitzats a la data de presentació, o renovar la declaració responsable.

ANNEX 9 - JUSTIFICACIÓ ECONÒMICA

ANY:

NÚM	DNI	LLINATGES I NOM	DATA ALTA	DATA BAIXA	NÚM MESOS ASSISTITS	TOTAL COST/USUARI (màxim 125€/mes)
1					0	0,00
2						0,00
3						0,00
4						0,00
5						0,00
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
11						0,00
12						0,00
13						0,00
14						0,00
15						0,00
16						0,00
17						0,00
18						0,00
19						0,00
20						0,00
21						0,00
22						0,00
23						0,00
24						0,00
25						0,00
26						0,00
27						0,00

ANNEX JUSTIFICACIÓ ECONÒMICA ACTIVITATS EXERCICI

28									0,00
29									0,00
30									0,00
IMPORT COST TOTAL PERSONES USUÀRIES=									0,00