

3	CRITERIOS PARA LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN
<p>3.1 SOLO PARA LAS ASOCIACIONES</p> <p>- Número de mujeres a las que se dirigen las actividades de la Asociación</p> <p>- Ámbito de actuación de la Asociación</p> <p>- Utilización de herramientas telemáticas:</p> <p><input type="checkbox"/> Perfil en redes</p> <p><input type="checkbox"/> Blog de la entidad</p> <p><input type="checkbox"/> Correo Electronico</p> <p>3.2 SOLO PARA LAS FEDERACIONES</p> <p>- Número de actividades realizadas por la Federación en el año anterior</p> <p>- Número de provincias en las que está representada la Federación</p> <p>3.3 PARA LAS ASOCIACIONES Y PARA LAS FEDERACIONES</p> <p>- Número de mujeres/entidades que componen la Asociación/Federación</p> <p>- La Asociación/Federación pertenece a alguno/os de los siguientes colectivos:</p> <p><input type="checkbox"/> Empleo</p> <p><input type="checkbox"/> Mujeres inmigrantes</p> <p><input type="checkbox"/> Mujeres con discapacidad</p> <p><input type="checkbox"/> Riesgo de exclusión social</p> <p><input type="checkbox"/> Violencia de género</p> <p><input type="checkbox"/> Mujeres rurales</p> <p><input type="checkbox"/> Mujeres de etnia gitana</p> <p><input type="checkbox"/> Mujeres jóvenes</p> <p><input type="checkbox"/> Mujeres mayores</p> <p><input type="checkbox"/> Ninguno de los anteriores</p> <p>Los restantes criterios contemplados en las bases reguladoras y no recogidos en el presente formulario serán valorados de oficio por el órgano gestor analizando los datos, de la Asociación o Federación, registrados en el Instituto Andaluz de la Mujer.</p>	

4	DOCUMENTACIÓN Y DECLARACIÓN SUSTITUTIVA DE LA MISMA
<p>ESTATUTOS E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CORRESPONDIENTE:</p> <p><input type="checkbox"/> Se acompaña original o copia compulsada</p> <p><input type="checkbox"/> Declaro que no se acompaña al haber sido aportada ya al IAM, y no haber sido modificado.</p> <p style="margin-left: 20px;">- Fecha de su presentación</p> <p style="margin-left: 20px;">- Procedimiento en el que se aportó</p> <p>TARJETA NIF DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</p> <p><input type="checkbox"/> Se acompaña original o copia compulsada</p> <p><input type="checkbox"/> Declaro que no se acompaña al haber sido aportada ya al IAM, y no haber sido modificado.</p> <p style="margin-left: 20px;">- Fecha de su presentación</p> <p style="margin-left: 20px;">- Procedimiento en el que se aportó</p> <p>CERTIFICADO ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL</p> <p><input type="checkbox"/> Se acompaña original o copia compulsada (Anexo 2)</p> <p><input type="checkbox"/> Declaro que no se acompaña al haber sido aportada ya al IAM, y no haber sido modificado.</p> <p style="margin-left: 20px;">- Fecha de su presentación</p> <p style="margin-left: 20px;">- Procedimiento en el que se aportó</p> <p>CERTIFICADO ACREDITATIVO DE LA RELACIÓN DE ASOCIACIONES QUE COMPONGAN LA FEDERACIÓN (SÓLO PARA FEDERACIONES)</p> <p><input type="checkbox"/> Se acompaña original o copia compulsada (Anexo 3)</p> <p><input type="checkbox"/> Declaro que no se acompaña al haber sido aportada ya al IAM, y no haber sido modificado.</p> <p style="margin-left: 20px;">- Fecha de su presentación</p> <p style="margin-left: 20px;">- Procedimiento en el que se aportó</p> <p>OTROS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

0001704D

5	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
<p><input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSIENTE, y se compromete a aportar fotocopia autenticada del DNI/NIE a requerimiento de la Administración.</p> <p><input type="checkbox"/> El DNI/NIE se encuentra aportado al IAM con fecha</p>	

6 PRESUPUESTO	
CONCEPTO DE GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	IMPORTE DE LOS GASTOS
 €
 €
 €
 €
 €
 €
 €
 €
 €
TOTAL GASTOS FUNCIONAMIENTO (a) €
CONCEPTO DE GASTOS DE ACTIVIDADES	IMPORTE DE LOS GASTOS
 €
 €
 €
 €
 €
 €
 €
 €
 €
TOTAL GASTOS ACTIVIDADES (b) €
TOTAL (a+b) €

0001704D

7	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA		
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y expresamente que:</p>			
<input type="checkbox"/> La entidad para la que se solicita la subvención no ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud.			
<input type="checkbox"/> Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.			
Solicitadas			
	Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe
	€
	€
	€
Concedidas			
	Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe
	€
	€
	€
<input type="checkbox"/> Se da conformidad a la minoración del presupuesto presentado que pueda realizarse por el Instituto Andaluz de la Mujer, a efectos de fijación de presupuesto aceptado.			
<input type="checkbox"/> La entidad para la que se solicita la subvención no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones para ser persona beneficiaria, de conformidad con lo establecido en la Orden de regulación.			
<input type="checkbox"/> La entidad beneficiaria reúne todos los requisitos establecidos en la Orden de regulación y se compromete a aportar los documentos pertinentes a requerimiento de la Administración.			
<p>Se COMPROMETE a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación y SOLICITA la concesión de una subvención por un importe de (en letras) euros.</p>			
<p>En a de de</p> <p>EL/LA SOLICITANTE O EL/LA REPRESENTANTE LEGAL</p>			
<p>Fdo.:</p>			

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ANDALUZ DE LA MUJER

PROTECCIÓN DE DATOS
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto Andaluz de la Mujer le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las solicitudes presentadas y para otras actuaciones desarrolladas por el Instituto Andaluz de la Mujer. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Instituto Andaluz de la Mujer. Secretaría General. C/Doña María Coronel, nº 6. 41071 - SEVILLA.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Economía y Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 31.2 de la Ley 3/2004, de 28 de diciembre, de Medidas Tributarias, Administrativas y Financieras.

0001704D