**Código Guía de Servicios 2689**

**SUBVENCIONES A ENTIDADES DEL TERCER SECTOR DE ACCIÓN SOCIAL, PARA EL FOMENTO Y LA PROMOCIÓN DEL VOLUNTARIADO SOCIAL EN LA REGIÓN DE MURCIA. AÑO 2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Datos del solicitante** |  |
|  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **PRESENTADOR** | | | | CIF |  | Razón social | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **DATOS ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | CIF |  | Razón social | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **DOMICILIO ACTUAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Tipo Vía | | | | |  | Vía | | |  | Número | |  | | Kilómetro |  | Bloque |  | Portal | | |  | Escalera | |  | | | | |  |  | | |  |  | |  | |  |  |  |  |  | | |  |  | | Planta |  | Puerta |  | Provincia | | |  | Municipio | | |  | | Localidad | | | | | |  | Código postal | | | |  |  |  |  |  | | |  |  | | |  | |  | | | | | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **DATOS DEL REPRESENTANTE** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | DNI/NIF/NIE |  | Apellidos, nombre | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | Fecha de nacimiento | | |  | Sexo |  | Nacionalidad |  | Teléfono | |  | | |  |  |  |  |  |  | | Email | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **TELÉFONOS DE CONTACTO** | | | | | | Teléfono fijo 1 |  | Teléfono fijo 2 |  | Teléfono fijo 3 | |  |  |  |  |  | | Teléfono móvil 1 |  | Teléfono móvil 2 |  | Teléfono móvil 3 | |  |  |  |  |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Datos de la persona responsable técnico/a del proyecto** |  |
|  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombre** | | |  | **Apellido 1** |  | **Apellido 2** |  | | |  | | |  |  |  |  | |  | | **Teléfono móvil** |  | **email** | | | | | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Datos del proyecto para el que solicita subvención** |  |
|  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nombre del proyecto** | | | | | | | |  | | | | | | | | **Fecha de inicio** |  | **Fecha de fin** | |  | **Importe solicitado** |  | |  |  |  | |  |  |  | | **\*El plazo de ejecución de esta convocatoria es entre el 01/01/2024 al 31/12/2024. El importe solicitable máximo establecido para esta convocatoria es de 20.000,00 EUR. Será motivo de exclusión de esta solicitud, que las fechas de ejecución del proyecto estén fuera del plazo de ejecución establecido y/o la solicitud tenga un importe superior al establecido, en dicha convocatoria.**  **¿La entidad va a subcontratar alguna de las actuaciones incluidas en el proyecto?** ** NO** | | | | | | | |  **SÍ** | | | | | | | |  | **Describa de forma detallada: el nombre de empresa que va a subcontratar, justificación de la conveniencia o no de subcontratar, detalle de actividades a subcontratar, duración y calendarización** | | | | | | |  |  | | | | | | |  | **Importe total de la subcontratación** | | | | | | |  |  | |  | | | | | **NOTA : Recuerde, que en el momento de la formalización de la subcontratación, deberá presentar a través de la sede electrónica de la CARM, con el código de procedimiento 2689, el anexo X- Declaración responsable de la empresa subcontratada, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 11.b) de la Ley 7/2005, de 18 de noviembre, así como en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, y en todo caso, en el momento de justificación de las presentes subvenciones.** | | | | | | | | **¿La entidad va formalizar algún contrato de arrendamiento de servicios en referencia a alguna de las actuaciones incluidas en el proyecto**? ** NO** | | | | | | | |  **SÍ** | | | | | | | |  | **Describa de forma detallada: el/la profesional con el/la que se va a contratar, necesidad de optar por la contratación de arrendamiento de servicios, actividades que se van a contratar, duración y calendarización** | | | | | | |  |  | | | | | | |  | **Importe total del contrato** | | | | | | |  |  | |  | | | | | **NOTA: Recuerde, que en el momento de la formalización del contrato de arrendamiento de servicios, deberá presentar, a través de la sede electrónica de la carm, con el código de procedimiento 2689, la copia de dicho contrato, y en todo caso, en el momento de justificación de las presentes subvenciones.** | | | | | | | | | |

Indique las **personas destinatarias estimadas del proyecto**, diferenciando número de mujeres y número de hombres para cada tipo de actuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Personas destinatarias estimadas del proyecto** |  |
|  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Tipo de actuaciones** | **Número de hombres** | **Número de Mujeres** | | Actuaciones de sensibilización y captación de personas voluntarias |  |  | | Actuaciones de formación a personas voluntarias |  |  | | Actuaciones mixtas (sensibilización y formación) |  |  | |  |  |  | | | |

Indique el/los municipio/s donde la entidad desarrolla de forma habitual su actividad de voluntariado (Desarrollo de la actividad de voluntariado) así como el/los municipio/s donde se va a desatollar el proyecto para el que se solicita financiación (Desarrollo del proyecto).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Municipios donde se desarrolla proyecto y/o actividad de voluntariado** |  |
|  |  |
| |  |  | | --- | --- | | **Tipo** | **Municipio/s** | | Desarrollo de la actividad de voluntariado |  | | Desarrollo del proyecto |  | |  |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Datos bancarios (IBAN)** |
|  |
| |  | | --- | |  | |  | | | |

**Las respuestas a las siguientes preguntas referidas a la memoria del proyecto serán tenidas en cuenta dentro del proceso de baremación de la solicitud**.

|  |
| --- |
| **Memoria del proyecto** |
|
| |  | | --- | |  | | |  |  | | --- | --- | | **Apartado** | **Respuesta de la entidad** | | Justifique la necesidad del proyecto para el que se solicita financiación (máximo 400 palabras). |  | | Perspectiva de género. Haga una descripción de cómo se materializa en el proyecto la igualdad entre hombres y mujeres y el fomento de la igualdad de oportunidades (máximo 200 palabras). |  | | Indique los medios a través de los cuales su entidad va a dar visibilidad y difusión del proyecto. (En medios de comunicación, redes sociales, etc.). (Máximo 200 palabras). |  | | ¿Dispone su entidad de un sistema de calidad evaluado o certificado por una entidad externa reconocida y/o acreditada al efecto? **(Indique SI o NO).** (Será condición indispensable adjuntar el certificado para incluirlo en la baremación de su solicitud). |  | | Indique el número total de personas voluntarias de la entidad (a fecha de publicación de la convocatoria |  | | ¿Colabora su entidad de forma habitual con el/la Ayuntamiento/Mancomunidad de Servicios Sociales del territorio donde se llevan a cabo sus proyectos de voluntariado? **(Indique SI/NO).** (Será condición indispensable adjuntar el Anexo XI de esta convocatoria). |  | | |  | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Declaración responsable** |  |
|  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Declaro bajo mi responsabilidad:   1. Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud. 2. Que la entidad a la que represento:   A) Se encuentra en la situación que fundamenta la concesión de la subvención y en ella no concurre ninguna de las circunstancias siguientes:   * Las recogidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones (B.O.E. nº 276 de 18/11/2003), así como lo previsto en el artículo 25 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio. * Asimismo, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 11.b) de la Ley 7/2005, de 18 de noviembre, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, DECLARO que no concurre la circunstancia de tener deudas tributarias en periodo ejecutivo de pago con la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, salvo que estén suspendidas o garantizadas.   B) Asume los compromisos y obligaciones en los términos establecidos en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, de la Ley 7/2005, de 18 de noviembre, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, así como en las bases reguladoras de la subvención.  C) Dispone de las autorizaciones y registros exigidos para su funcionamiento en el ámbito del voluntariado social.  D) Dispone de la documentación que así lo acredita y que la pondrá a disposición de la Administración, cuando le sea requerida.  E) Cuenta con un colectivo de personas voluntarias, estando todas ellas cubiertas por un seguro de accidentes, así como de responsabilidad civil, con la/s aseguradora/s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de póliza/s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, así como que está al corriente en el pago de dicha/s póliza/s, conforme a lo establecido en el artículo 12.1 e) de la Ley 5/2004, de 22 de octubre, del Voluntariado en la Región de Murcia.  F)   **NO** **HA OBTENIDO**   **HA OBTENIDO**  Otras subvenciones, ayudas o recursos procedentes de cualquier Administración pública o privada, nacional o internacional para la misma actividad subvencionada durante el mismo periodo y para el mismo proyecto para el que se solicita la presente subvención.  En caso de haberla obtenido deberán especificar:  Nombre de la Entidad Pública/ Privada que otorga la subvención o ayuda:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | |  | | | Cuantía | | | | | | | |  | | | | | |  |  |  | | | |  | Periodo de aplicación |  |  | | |  | Desde |  | Hasta |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | 1. Que los documentos digitalizados que acompañan a la presente solicitud, se corresponden fielmente con su original, responsabilizándose de la veracidad de los mismos. | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
| |  | | --- | | **¿Las actividades objeto del proyecto, pare el que se solicita financiación implican contacto habitual con menores?**   **SI**  **DECLARO**, bajo mi responsabilidad:  Respecto de todo el personal contratado, así como de las personas voluntarias que intervengan en el ejercicio de las profesiones, oficios y actividades que implican contacto habitual con menores, con relación al proyecto subvencionado por la Dirección General de Servicios Sociales y Relaciones con el Tercer Sector.  Que no han sido condenados por sentencia firme por cualquier delito contra la libertad e indemnidad sexuales tipificados en el título VIII de la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal, así como por cualquier delito de trata de seres humanos tipificado en el título VII bis del Código Penal, en aplicación del artículo 57 de la Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia,  Que a tal efecto, ha quedado debidamente acreditada esta circunstancia con carácter previo a la concesión de la subvención, mediante la aportación de una certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales, en aplicación de lo previsto en el artículo 8.4 y 8.5 de la Ley 45/2015, de 14 octubre.   **NO**  **DECLARO**, bajo mi responsabilidad:  Que las actividades realizadas por la entidad que presido, tiene como destinatarios personas mayores de edad, y que en ningún caso dichas actividades objeto del proyecto subvencionado por la Dirección General de Servicios Sociales y Relaciones con el Tercer Sector, implican contacto habitual con menores de edad, por lo que se entiende que queda fuera del ámbito de aplicación de lo establecido en el art. 57 de la la Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia. | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CONSULTA EN REGISTROS (\*)** |  |
|  |  |
| |  | | --- | | Me opongo a la consulta de: Inscripción en el Registro de Centros y Servicios Sociales de la Consejería de Política Social, Familias e Igualdad.   **SI**   **NO**  Me opongo a la consulta de: Inscripción en el Registro General de Entidades de Voluntariado de la Región de Murcia.   **SI**   **NO**  (\*) En caso de haber marcado alguna casilla de oposición o no autorización a las consultas, **QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS** al procedimiento junto a esta solicitud, o en cualquier caso, con anterioridad a la propuesta de resolución de concesión de la presente subvención. | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
| |  | | --- | | **ASUMO** la veracidad de los datos declarados, cuyo objeto es la incorporación inmediata a un expediente administrativo e incidirá directamente en la resolución del procedimiento, por lo que, en caso de inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial, de cualquier dato o información, se exigirá la correspondiente responsabilidad en la que se haya podido incurrir.  **QUEDO ENTERADO/A DE LA OBLIGACIÓN DE COMUNICAR** a la Dirección General de Servicios Sociales y Relaciones con el Tercer Sector, cualquier variación que pudiera producirse, a partir de la fecha de presentación de esta solicitud, que pueda tener repercusión sobre la subvención solicitada (variación del domicilio social, cambio del representante de la entidad, modificaciones respecto de la situación legal de la entidad o similares, etc...), en el plazo de los 15 días siguientes desde que se produzcan.  **ASUMO EL COMPROMISO** de cumplimiento del apartado VI del Código de Conducta en Materia de Subvenciones y Ayudas Públicas de la Región de Murcia, aprobado por Acuerdo del Consejo de Gobierno de fecha 29 de diciembre de 2021.  **ASIMISMO**, de que el plazo máximo para resolver y notificar las resoluciones será de **seis meses** a contar desde la publicación de la correspondiente convocatoria. Transcurrido dicho plazo sin haberse notificado resolución expresa, la solicitud se entenderá **desestimada** por silencio administrativo de conformidad con lo dispuesto en el artículo. | |  | | | |

**Certificados**

En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga a la consulta.

**Me OPONGO a la consulta de: Consulta de estar al corriente de pago de obligaciones con la Seguridad Social**  
 Estar al corriente de pago de la Seguridad Social

 Asimismo, autoriza la consulta de los datos tributarios, excepto que expresamente no autorice la consulta.

**NO AUTORIZO la consulta de datos tributarios de: Certificado de estar al corriente de pago de obligaciones tributarias para percibir ayudas y subvenciones con las CCAA**  
 Estar al corriente del pago con la ATRM

**NO AUTORIZO la consulta de datos tributarios de: Estar al corriente de pago de obligaciones tributarias con la AEAT para solicitud de ayudas y subvenciones**  
 Certificado estar al corriente de la AEAT

 En el caso de NO AUTORIZACIÓN o de OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, deberá manifestarlo expresamente marcando la casilla correspondiente, **QUEDANDO OBLIGADO A APORTARLOS** al procedimiento junto a esta presentación.

**Información de notificación**

Los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud serán notificados electrónicamente por **Dirección Electrónica Habilitada Única (DEHú)**, conforme al artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen).

Pueden acceder a las notificaciones DEHú en https://dehu.redsara.es o en carpeta ciudadana https://sede.administracion.gob.es/carpeta/

Además de los avisos de notificación que se realicen desde DEHú, puede indicarnos una dirección de correo electrónico y/o un nº de teléfono móvil para que se le avise cuando se le envíen nuevas notificaciones.

Email

Teléfono móvil

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:**

1. El responsable del tratamiento es la Dirección General de Servicios Sociales y Relaciones con el Tercer Sector (Avda. Fama, 3, Edificio administrativo Fama 3, 30003, Murcia. Teléfono: 968 36 64 97). El **Delegado de Protección de Datos**: CENTRO REGIONAL DE SERVICIOS AVANZADOS S.A. (**dpd.familia@carm.es)**

2. Finalidad del tratamiento: Subvenciones a entidades del Tercer Sector de Acción Social, para el fomento y la promoción del voluntariado social en la Región de Murcia.La información facilitada será tratada con el fin de gestionar, tramitar y resolver el procedimiento de Subvenciones a entidades del Tercer Sector de Acción Social, para el  fomento y la promoción del voluntariado social en la Región de Murcia.En todo caso los datos se conservarán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

3. Legitimación del tratamiento: La base jurídica en la que se basa el tratamiento es la prevista en el artículo 6.1 e) del Reglamento (UE) 2016/679 General de  Protección de datos, y en la Ley 38/2003, General de Subvenciones. Es necesario aportar los datos para la tramitación y resolución de las Subvenciones a entidades del Tercer Sector de Acción Social, para el fomento y la promoción del voluntariado social en la Región de Murcia.

El tratamiento se legitima por ser necesario para el ejercicio de poderes públicos.

No facilitar todos los datos solicitados impedirá la tramitación de la solicitud.

4. Destinatarios de cesiones: no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

5. Información adicional: puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos y el delegado de protección de datos en la página web https://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m

6. Procedencia de los datos: Los datos se recogen del propio interesado (entidad solicitante)

7. Derechos: puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, ante el responsable del tratamiento.

Puede consultar la información y requisitos del procedimiento de ejercicio de derechos (2736) en el apartado de PROTECCIÓN DE DATOS de la Web www.carm.es

En cualquier caso, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

**EXCMA. CONSEJERA DE POLÍTICA SOCIAL, FAMILIAS E IGUALDAD**

**DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD**

a) Memoria Explicativa del Proyecto, según Anexo I.

b) Certificación del documento bancario cuyo titular sea la entidad, en el que figure el IBAN y el NIF de la misma.