

**A DADES DE L'ENTITAT SOL.LICITANT / DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

NOM DE LA CORPORACIÓ LOCAL O ENTITAT / NOMBRE DE LA CORPORACIÓN LOCAL O ENTIDAD

DNI / CIF

**B DOCUMENTACIÓ PRESENTADA JUNT AMB LA SOL.LICITUD / DOCUMENTACION PRESENTADA JUNTO A LA SOLICITUD**

Còpia compulsada dels documents o escriptures referents a la constitució i estatuts vigents de l'entitat, inscrites en el registre corresponent / *Còpia compulsada de los documentos o escrituras referentes a la constitución y estatutos vigentes de la entidad, inscritas en el registro correspondiente.*

Còpia compulsada de l'escriptura on consten els poders de la persona que realitza la sol.licitud o document equivalent en el cas que es tracte d'un administració pública / *Copia compulsada de la escritura donde consten los poderes de la persona que realiza la solicitud o documento equivalente en caso de que se trate de un administración pública.*

Declaració responsable de no haver sol.licitat o percebut altres subvencions, ajudes, ingressos o recursos, provinents de qualsevol altra Administració o ens públic o privat, tant nacional com internacional, que tinguen per objecte el finançament de les activitats subvencionades. En cas contrari, declaració responsable de l'import i procedència de les ajudes sol.licitades o percebudes, amb especificació de la seua normativa reguladora (segons model normalitzat) / *Declaración responsable de no haber solicitado o percibido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos, provenientes de cualquier otra Administración o ente público o privado, tanto nacional como internacional, que tengan por objeto la financiación de las actividades subvencionadas. En caso contrario, declaración responsable del importe y procedencia de las ayudas solicitadas o percibidas, con especificación de su normativa reguladora (según modelo normalizado)*

Model omplert de domiciliació bancària, per duplicat / *Modelo cumplimentado de domiciliación bancaria, por duplicado.*

Projecte Memòria 1 / *Proyecto Memoria 1*

Projecte Memòria 2 / *Proyecto Memoria 2*

Si és el cas, documentació acreditativa de què l'entitat ha sigut declarada "d'utilitat pública" / *En su caso, documentación acreditativa de que la entidad ha sido declarada "de utilidad pública".*

Documentació justificativa de l'acreditació o inscripció com a entitat col.laboradora en matèria de formació, o declaració responsable sobre el compliment dels requisits exigits en l'article 15 de la Llei 30/2015, de 9 de setembre, per la qual és regula el Sistema de formació professional per a l'ocupació en l'àmbit laboral / *Documentación justificativa de la acreditación o inscripción como entidad colaboradora en materia de formación, o declaración responsable sobre el cumplimiento de los requisitos exigidos el artículo 15 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de formación profesional para el empleo en el ámbito laboral.*

Als efectes de justificar que es complix el requisit que les entitats sense ànim de lucre tinguen experiència en atenció a persones pertanyents a col.lectius en risc d'exclusió social, s'hauran d'acreditar mitjançant una resolució de concessió de subvencions i liquidació de les mateixes, o document equivalent de l'organisme o entitat concedent en què quede acreditat la realització efectiva de les actuacions en matèria d'orientació a col.lectius en risc d'exclusió social. / *A los efectos de justificar que se cumple el requisito de que las entidades sin ánimo de lucro tengan experiencia en atención a personas pertenecientes a colectivos en riesgo de exclusión social, se deberán acreditar mediante resolución de concesión de subvenciones y liquidación de las mismas, o documento equivalente del organismo o entidad concedente en el que quede acreditado la realización efectiva de las actuaciones en materia de orientación a colectivos en riesgo de exclusión social.*

Altres / Otros \_\_\_\_\_

Si la documentació relativa l'entitat ha sigut aportada en una altra sol.licitud indicar: Àmbit Territorial (CSO) a què es va adjuntar Si la documentació relativa la entidad ha sido aportada en otra solicitud indicar: Ámbito Territorial (CSE) a la que se adjuntó

**C DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA PERSONA SOL.LICITANT/ DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE**

La persona baix firmant és fa responsable de la veracitat dels dades consignades i de la documentació que s'acompanya, i declara responsablement:/ La persona abajo firmante se hace responsable de la veracidad de los datos consignados y de la documentación que se acompaña, y declara responsablemente:

- Que les instal.lacions d'atenció a les persones usuàries s'adeqüen a la normativa vigent en matèria de centres de treball./ Que las instalaciones de atención a las personas usuaria se adecuan a la normativa vigente en materia de centros de trabajo.

- Que els centres de treball complixen amb la legislació vigent referida a l'accessibilitat universal, sense que existisca discriminació de les persones amb discapacitat, donant-se de forma efectiva la igualtat d'oportunitats./ Que los centros de trabajo cumplen con la legislación vigente referida a la accesibilidad universal, sin que exista discriminación de las personas con discapacidad, dándose de forma efectiva la igualdad de oportunidades.

\_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_