

Número d'expedient
Número de expediente

 Sol·licita per primera vegada l'ajuda
Solicita por primera vez la ayuda

Sí

No

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

 NUM. REGISTRO ENTITAT
Nº REGISTRO ENTIDAD

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD

CIF

 ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)
DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON-FAX / TELÉFONO-FAX

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL

COM A / EN CALIDAD DE

B DADES DEL PROGRAMA SOL·LICITAT / DATOS DEL PROGRAMA SOLICITADO

PERSONA DE CONTACTE / PERSONA DE CONTACTO

TELÈFON / TELÉFONO

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

TELÈFON-FAX / TELÉFONO-FAX

C ÀMBIT D'ACTUACIÓ DE L'ENTITAT / ÁMBITO DE ACTUACIÓN DE LA ENTIDAD
 Àmbit municipal
Ámbito municipal

 Àmbit supramunicipal
Ámbito supramunicipal

 MUNICIPIS, ZONES I/O PEDANIES (segons àmbit marcat)
MUNICIPIOS, ZONAS Y/O PEDANÍAS (según ámbito señalado)

NRE. HABITANTS / Nº HABITANTES

 TOTAL NOMBRE D'HABITANTS
TOTAL NÚMERO DE HABITANTES

D DADES A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

 REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

 (*) S'emplenarà una sola sol·licitud per cada entitat sol·licitant, que incloga el conjunt de actuacions sol·licitades.
Se cumplimentará una sola solicitud por cada entidad solicitante, que incluya el conjunto de actuaciones solicitadas.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Número d'expedient
Número de expedienteSol·licita per primera vegada l'ajuda
Solicita por primera vez la ayuda

Sí

No

A DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTENUM. REGISTRO ENTITAT
Nº REGISTRO ENTIDAD

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD

CIF

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)
DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON-FAX / TELÉFONO-FAX

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL

COM A / EN CALIDAD DE

B DADES DEL PROGRAMA SOL·LICITAT / DATOS DEL PROGRAMA SOLICITADO

PERSONA DE CONTACTE / PERSONA DE CONTACTO

TELÈFON / TELÉFONO

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

TELÈFON-FAX / TELÉFONO-FAX

C ÀMBIT D'ACTUACIÓ DE L'ENTITAT / ÁMBITO DE ACTUACIÓN DE LA ENTIDAD Àmbit municipal
Ámbito municipal Àmbit supramunicipal
Ámbito supramunicipalMUNICIPIS, ZONES I/O PEDANIES (segons àmbit marcat)
MUNICIPIOS, ZONAS Y/O PEDANÍAS (según ámbito señalado)

NRE. HABITANTS / Nº HABITANTES

TOTAL NOMBRE D'HABITANTS
TOTAL NÚMERO DE HABITANTES**D DADES A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

(*) S'emplenarà una sola sol·licitud per cada entitat sol·licitant, que incloga el conjunt de actuacions sol·licitades.
Se cumplimentará una sola solicitud por cada entidad solicitante, que incluya el conjunto de actuaciones solicitadas.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Número d'expedient
Número de expediente

 Sol·licita per primera vegada l'ajuda
Solicita por primera vez la ayuda

Sí

No

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

 NUM. REGISTRO ENTITAT
Nº REGISTRO ENTIDAD

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD

CIF

 ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)
DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON-FAX / TELÉFONO-FAX

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL

COM A / EN CALIDAD DE

B DADES DEL PROGRAMA SOL·LICITAT / DATOS DEL PROGRAMA SOLICITADO

PERSONA DE CONTACTE / PERSONA DE CONTACTO

TELÈFON / TELÉFONO

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

TELÈFON-FAX / TELÉFONO-FAX

C ÀMBIT D'ACTUACIÓ DE L'ENTITAT / ÁMBITO DE ACTUACIÓN DE LA ENTIDAD
 Àmbit municipal
Ámbito municipal

 Àmbit supramunicipal
Ámbito supramunicipal

 MUNICIPIS, ZONES I/O PEDANIES (segons àmbit marcat)
MUNICIPIOS, ZONAS Y/O PEDANÍAS (según ámbito señalado)

NRE. HABITANTS / Nº HABITANTES

 TOTAL NOMBRE D'HABITANTS
TOTAL NÚMERO DE HABITANTES

D DADES A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

 REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

 (*) S'emplenarà una sola sol·licitud per cada entitat sol·licitant, que incloga el conjunt de actuacions sol·licitades.
Se cumplimentará una sola solicitud por cada entidad solicitante, que incluya el conjunto de actuaciones solicitadas.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

E PROJECTE A DESENVOLUPAR EN L'ANY QUE SE SOL·LICITA L'AJUDA
PROYECTO A DESARROLLAR EN EL AÑO QUE SE SOLICITA LA AYUDA

NOM DEL PROGRAMA / NOMBRE DEL PROGRAMA

RESPONSABLE

TELÈFON / TELÉFONO

OBJECTIUS ESPECÍFICS DEL PROGRAMA / OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA

METODOLOGIA / METODOLOGÍA

ACTIVITATS / ACTIVIDADES

SISTEMA D'AVALUACIÓ PREVIST / SISTEMA DE EVALUACIÓN PREVISTO

TIPOLOGIA DELS USUARIS / TIPOLOGÍA DE LOS USUARIOS

NÚM. TOTAL D'USUARIS / Nº TOTAL DE USUARIOS

COORDINACIÓ AMB / COORDINACIÓN CON

PERÍODE / PERIODO

(1) Emplenar un full per cada programa del qual se sol·licita subvenció.
Cumplimentar una hoja por cada programa del cual se solicita subvención.

E PROJECTE A DESENVOLUPAR EN L'ANY QUE SE SOL·LICITA L'AJUDA
PROYECTO A DESARROLLAR EN EL AÑO QUE SE SOLICITA LA AYUDA

NOM DEL PROGRAMA / NOMBRE DEL PROGRAMA

RESPONSABLE

TELÈFON / TELÉFONO

OBJECTIUS ESPECÍFICS DEL PROGRAMA / OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA

METODOLOGIA / METODOLOGÍA

ACTIVITATS / ACTIVIDADES

SISTEMA D'AVALUACIÓ PREVIST / SISTEMA DE EVALUACIÓN PREVISTO

TIPOLOGIA DELS USUARIS / TIPOLOGÍA DE LOS USUARIOS

NÚM. TOTAL D'USUARIS / Nº TOTAL DE USUARIOS

COORDINACIÓ AMB / COORDINACIÓN CON

PERÍODE / PERIODO

(1) Emplenar un full per cada programa del qual se sol·licita subvenció.
Cumplimentar una hoja por cada programa del cual se solicita subvención.

E PROJECTE A DESENVOLUPAR EN L'ANY QUE SE SOL·LICITA L'AJUDA
PROYECTO A DESARROLLAR EN EL AÑO QUE SE SOLICITA LA AYUDA

NOM DEL PROGRAMA / NOMBRE DEL PROGRAMA

RESPONSABLE

TELÈFON / TELÉFONO

OBJECTIUS ESPECÍFICS DEL PROGRAMA / OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA

METODOLOGIA / METODOLOGÍA

ACTIVITATS / ACTIVIDADES

SISTEMA D'AVALUACIÓ PREVIST / SISTEMA DE EVALUACIÓN PREVISTO

TIPOLOGIA DELS USUARIS / TIPOLOGÍA DE LOS USUARIOS

NÚM. TOTAL D'USUARIS / Nº TOTAL DE USUARIOS

COORDINACIÓ AMB / COORDINACIÓN CON

PERÍODE / PERIODO

(1) Emplenar un full per cada programa del qual se sol·licita subvenció.
Cumplimentar una hoja por cada programa del cual se solicita subvención.

**F PRESSUPOST DEL PROGRAMA PER AL QUAL SE SOL·LICITA SUBVENCIÓ
PRESUPUESTO DEL PROGRAMA PARA EL CUAL SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN**

NOM DEL PROGRAMA / NOMBRE DEL PROGRAMA

GASTOS DEL PROGRAMA
I. PERSONAL:

 PRESSUPOST ANY ACTUAL EUROS
PRESUPUESTO AÑO ACTUAL EUROS

Seguretat Social / Seguridad Social

Sous i salaris / Sueldos y salarios

Triennis / Trienios

Transport / Transporte

Dietes / Dietas

Altres gastos / Otros gastos (2) _____

SUBTOTAL PERSONAL

II. SOSTENIMENT / SOSTENIMIENTO

Gastos generals / Gastos generales

Compensació gastos personal voluntari / Compensación gastos personal voluntario

Prestació continuada de servicis per un professional

Prestación continuada de servicios por un profesional

Treballs esporàdics realitzats per tercers / Trabajos esporádicos realizados por terceros

Contratació externa total o parcial del programa o servicis

Contratación externa total o parcial del programa o servicio

Altres gastos / Otros gastos (2) _____

SUBTOTAL SOSTENIMENT / SUBTOTAL SOSTENIMIENTO

TOTAL SUMA GASTOS PERSONAL I SOSTENIMENT
TOTAL SUMA GASTOS PERSONAL Y SOSTENIMIENTO
INGRESSOS DEL PROGRAMA / INGRESOS DEL PROGRAMA
CONCEPTE / CONCEPTO

 PRESSUPOST ANY ACTUAL EUROS
PRESUPUESTO AÑO ACTUAL EUROS

Dels beneficiaris / De los beneficiarios

Aportacions familiars / Aportaciones familiares

Ajudes individuals / Ayudas individuales

Altres (especifiqueu-en) / Otros (especificar) _____

TOTAL

De la pròpia institució / De la propia institución

TOTAL

Venda de productes o servicis / Venta de productos o servicios

TOTAL

Jocs d'atzar / Juegos de azar

Bingo

Loteries i rifes / Loterías y rifas

TOTAL

De l'Administració / De la Administración

D'entitats locals / De entidades locales

Organismes Generalitat Valenciana (excepte Direcció General de Família i Dona)

Organismos Generalitat Valenciana (excepto Dirección General de Familia y Mujer)

Altres / Otras

TOTAL

Altres subvencions / Otras subvenciones

TOTAL

Altres ingressos / Otros ingresos

TOTAL

TOTAL INGRESSOS / TOTAL INGRESOS

 (1) Emplenar un full per cada programa del qual se sol·licita subvenció.
Cumplimentar una hoja por cada programa del cual se solicita subvención.

 (2) Especifiqueu-ne quals..
Especificar cuales.

**F PRESSUPOST DEL PROGRAMA PER AL QUAL SE SOL·LICITA SUBVENCIÓ
PRESUPUESTO DEL PROGRAMA PARA EL CUAL SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN**

NOM DEL PROGRAMA / NOMBRE DEL PROGRAMA

GASTOS DEL PROGRAMA
I. PERSONAL:

 PRESSUPOST ANY ACTUAL EUROS
PRESUPUESTO AÑO ACTUAL EUROS

Seguretat Social / Seguridad Social

Sous i salaris / Sueldos y salarios

Triennis / Trienios

Transport / Transporte

Dietes / Dietas

Altres gastos / Otros gastos (2) _____

SUBTOTAL PERSONAL

II. SOSTENIMENT / SOSTENIMIENTO

Gastos generals / Gastos generales

Compensació gastos personal voluntari / Compensación gastos personal voluntario

Prestació continuada de servicis per un professional

Prestación continuada de servicios por un profesional

Treballs esporàdics realitzats per tercers / Trabajos esporádicos realizados por terceros

Contratació externa total o parcial del programa o servicis

Contratación externa total o parcial del programa o servicio

Altres gastos / Otros gastos (2) _____

SUBTOTAL SOSTENIMENT / SUBTOTAL SOSTENIMIENTO

TOTAL SUMA GASTOS PERSONAL I SOSTENIMENT
TOTAL SUMA GASTOS PERSONAL Y SOSTENIMIENTO
INGRESSOS DEL PROGRAMA / INGRESOS DEL PROGRAMA
CONCEPTE / CONCEPTO

 PRESSUPOST ANY ACTUAL EUROS
PRESUPUESTO AÑO ACTUAL EUROS

Dels beneficiaris / De los beneficiarios

Aportacions familiars / Aportaciones familiares

Ajudes individuals / Ayudas individuales

Altres (especifiqueu-en) / Otros (especificar) _____

TOTAL

De la pròpia institució / De la propia institución

TOTAL

Venda de productes o servicis / Venta de productos o servicios

TOTAL

Jocs d'atzar / Juegos de azar

Bingo

Loteries i rifes / Loterías y rifas

TOTAL

De l'Administració / De la Administración

D'entitats locals / De entidades locales

Organismes Generalitat Valenciana (excepte Direcció General de Família i Dona)

Organismos Generalitat Valenciana (excepto Dirección General de Familia y Mujer)

Altres / Otras

TOTAL

Altres subvencions / Otras subvenciones

TOTAL

Altres ingressos / Otros ingresos

TOTAL

TOTAL INGRESSOS / TOTAL INGRESOS

 (1) Emplenar un full per cada programa del qual se sol·licita subvenció.
Cumplimentar una hoja por cada programa del cual se solicita subvención.

 (2) Especifiqueu-ne quals..
Especificar cuales.

**F PRESSUPOST DEL PROGRAMA PER AL QUAL SE SOL·LICITA SUBVENCIÓ
PRESUPUESTO DEL PROGRAMA PARA EL CUAL SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN**

NOM DEL PROGRAMA / NOMBRE DEL PROGRAMA

GASTOS DEL PROGRAMA
I. PERSONAL:

 PRESSUPOST ANY ACTUAL EUROS
PRESUPUESTO AÑO ACTUAL EUROS

Seguretat Social / Seguridad Social

Sous i salaris / Sueldos y salarios

Triennis / Trienios

Transport / Transporte

Dietes / Dietas

Altres gastos / Otros gastos (2) _____

SUBTOTAL PERSONAL

II. SOSTENIMENT / SOSTENIMIENTO

Gastos generals / Gastos generales

Compensació gastos personal voluntari / Compensación gastos personal voluntario

 Prestació continuada de servicis per un professional
Prestación continuada de servicios por un profesional

Treballs esporàdics realitzats per tercers / Trabajos esporádicos realizados por terceros

 Contratació externa total o parcial del programa o servicis
Contratación externa total o parcial del programa o servicio

Altres gastos / Otros gastos (2) _____

SUBTOTAL SOSTENIMENT / SUBTOTAL SOSTENIMIENTO

**TOTAL SUMA GASTOS PERSONAL I SOSTENIMENT
TOTAL SUMA GASTOS PERSONAL Y SOSTENIMIENTO**
INGRESSOS DEL PROGRAMA / INGRESOS DEL PROGRAMA
CONCEPTE / CONCEPTO

 PRESSUPOST ANY ACTUAL EUROS
PRESUPUESTO AÑO ACTUAL EUROS

Dels beneficiaris / De los beneficiarios

Aportacions familiars / Aportaciones familiares

Ajudes individuals / Ayudas individuales

Altres (especifiqueu-en) / Otros (especificar) _____

TOTAL

De la pròpia institució / De la propia institución

TOTAL

Venda de productes o servicis / Venta de productos o servicios

TOTAL

Jocs d'atzar / Juegos de azar

Bingo

Loteries i rifes / Loterías y rifas

TOTAL

De l'Administració / De la Administración

D'entitats locals / De entidades locales

 Organismes Generalitat Valenciana (excepte Direcció General de Família i Dona)
Organismos Generalitat Valenciana (excepto Dirección General de Familia y Mujer)

Altres / Otras

TOTAL

Altres subvencions / Otras subvenciones

TOTAL

Altres ingressos / Otros ingresos

TOTAL

TOTAL INGRESSOS / TOTAL INGRESOS

(1) Emplenar un full per cada programa del qual se sol·licita subvenció.
Cumplimentar una hoja por cada programa del cual se solicita subvención.

(2) Especifiqueu-ne quals..
Especificar cuales..

G PRESSUPOST, AJUDA SOL·LICITADA / PRESUPUESTO, AYUDA SOLICITADA

NOM DEL PROGRAMA / NOMBRE DEL PROGRAMA

GASTOS PERSONAL / GASTOS PERSONAL

Gasto pressupostat (EUROS) Gasto presupuestado (EUROS)	Quantia total sol·licitada (EUROS) Cuantía total solicitada (EUROS)
---	--

GASTOS SOSTENIMENT / GASTOS SOSTENIMIENTO

Gasto pressupostat (EUROS) Gasto presupuestado (EUROS)	Quantia total sol·licitada (EUROS) Cuantía total solicitada (EUROS)
---	--

GASTOS TOTAL (PERSONAL I SOSTENIMENT) / GASTOS TOTAL (PERSONAL Y SOSTENIMIENTO)

IMPORT TOTAL (PERSONAL I SOSTENIMENT) IMPORTE TOTAL (PERSONAL Y SOSTENIMIENTO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------

**H ALTRES SUBVENCIONS SOL·LICITADES PER AL PROGRAMA (EX. ANTERIOR)
OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS PARA EL PROGRAMA (EJ. ANTERIOR)**
 No existixen
No existen

NOM DEL PROGRAMA / NOMBRE DEL PROGRAMA

ORGANISME / ORGANISMO (2)	SOL·LICITAT / SOLICITADO	CONCEDIT / CONCEDIDO
IMPORT TOTAL IMPORTE TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1/3) EXEMPLAR PER A LA DIRECCIÓ TERRITORIAL DE BIENESTAR SOCIAL / EJEMPLAR PARA LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BIENESTAR SOCIAL

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22346 - 04 - E

(1) Emplenar un full per cada programa del qual se sol·licita subvenció.
Cumplimentar una hoja por cada programa del cual se solicita subvención.

(2) Excepte la Direcció General de Família i Dona.
Excepto la Dirección General de Familia y Mujer.

G PRESSUPOST, AJUDA SOL·LICITADA / PRESUPUESTO, AYUDA SOLICITADA

NOM DEL PROGRAMA / NOMBRE DEL PROGRAMA

GASTOS PERSONAL / GASTOS PERSONAL

Gasto pressupostat (EUROS) Gasto presupuestado (EUROS)	Quantia total sol·licitada (EUROS) Cuantía total solicitada (EUROS)
---	--

GASTOS SOSTENIMENT / GASTOS SOSTENIMIENTO

Gasto pressupostat (EUROS) Gasto presupuestado (EUROS)	Quantia total sol·licitada (EUROS) Cuantía total solicitada (EUROS)
---	--

GASTOS TOTAL (PERSONAL I SOSTENIMENT) / GASTOS TOTAL (PERSONAL Y SOSTENIMIENTO)

IMPORT TOTAL (PERSONAL I SOSTENIMENT) IMPORTE TOTAL (PERSONAL Y SOSTENIMIENTO)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------

**H ALTRES SUBVENCIONS SOL·LICITADES PER AL PROGRAMA (EX. ANTERIOR) No existixen
OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS PARA EL PROGRAMA (EJ. ANTERIOR) No existen**

NOM DEL PROGRAMA / NOMBRE DEL PROGRAMA

ORGANISME / ORGANISMO (2)	SOL·LICITAT / SOLICITADO	CONCEDIT / CONCEDIDO
IMPORT TOTAL IMPORTE TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(2) EXEMPLAR PER A LA DIRECCIÓ TERRITORIAL DE BIENESTAR SOCIAL / EJEMPLAR PARA LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BIENESTAR SOCIAL

(1) Emplenar un full per cada programa del qual se sol·licita subvenció.
Cumplimentar una hoja por cada programa del cual se solicita subvención.

(2) Excepte la Direcció General de Família i Dona.
Excepto la Dirección General de Familia y Mujer.

G PRESSUPOST, AJUDA SOL·LICITADA / PRESUPUESTO, AYUDA SOLICITADA

NOM DEL PROGRAMA / NOMBRE DEL PROGRAMA

GASTOS PERSONAL / GASTOS PERSONAL

Gasto pressupostat (EUROS) Gasto presupuestado (EUROS)	Quantia total sol·licitada (EUROS) Cuantía total solicitada (EUROS)
---	--

--	--

GASTOS SOSTENIMENT / GASTOS SOSTENIMIENTO

Gasto pressupostat (EUROS) Gasto presupuestado (EUROS)	Quantia total sol·licitada (EUROS) Cuantía total solicitada (EUROS)
---	--

--	--

GASTOS TOTAL (PERSONAL I SOSTENIMENT) / GASTOS TOTAL (PERSONAL Y SOSTENIMIENTO)

IMPORT TOTAL (PERSONAL I SOSTENIMENT) IMPORTE TOTAL (PERSONAL Y SOSTENIMIENTO)		
---	--	--

**H ALTRES SUBVENCIIONS SOL·LICITADES PER AL PROGRAMA (EX. ANTERIOR) No existixen
OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS PARA EL PROGRAMA (EJ. ANTERIOR) No existen**

NOM DEL PROGRAMA / NOMBRE DEL PROGRAMA

ORGANISME / ORGANISMO (2)	SOL·LICITAT / SOLICITADO	CONCEDIT / CONCEDIDO
IMPORT TOTAL IMPORTE TOTAL		

(3) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22346 - 04 - E

(1) Emplenar un full per cada programa del qual se sol·licita subvenció.
Cumplimentar una hoja por cada programa del cual se solicita subvención.

(2) Excepte la Direcció General de Família i Dona.
Excepto la Dirección General de Familia y Mujer.

I RELACIÓ NOMINAL DEL PERSONAL ASSIGNAT A CADA PROGRAMA / RELACIÓN NOMINAL DEL PERSONAL ASIGNADO A CADA PROGRAMA

Codi programa <i>Código programa</i> (1)	Cognoms i nom <i>Apellidos y nombre</i>	Núm. SS <i>Nº. SS</i>	Reg (2)	Titulació específica <i>Titulación específica</i>	Lloc de treball (segons prestacions ofertades) <i>Puesto de trabajo (según prestaciones ofertadas)</i>	Total hor/setm. <i>Total hor/sem.</i>	Nombre mesos any <i>Nº meses año</i>	Cost Salarial <i>Coste Salarial</i>	Centres o programes amb els quals es compartix el treballador <i>Centros o programas con los que se comparte el trabajador</i>	Data inici contracte <i>Fecha inicio contrato</i>
TOTAL										

3/3 EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESSADA

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22346 - 05 - E

(1) Es correspon amb el codi del programa, segons l'apartat M.
Se corresponde con el código del programa, según el apartado M.

(2) (A) Autònom / *Autónomo*.
(G) General o Règim Especial Funcionarial / *General o Régimen Especial Funcionarial*.
(PP) Personal propi / *Personal propio*.
(PC) Personal concertat d'altres entitats o empreses / *Personal concertado de otras entidades o empresas*.

Els codis s'anotaran junts, així per ex. Règim general de personal propi seria GPP.
Los códigos se anotarán juntos, así por ej. Régimen general de personal propio sería GPP.

J ACORD DE SOL·LICITUD / ACUERDO DE SOLICITUD

D./D^a. (1) _____ amb DNI _____
de (2) _____ com a (3) _____ certifica que amb data _____ es van prendre els següents acords:

- 1.- Autoritzar a D./D^a. _____ en qualitat de (4) _____ amb DNI _____ per a sol·licitar de la Direcció General de Família i Dona les ajudes que s'expressen en la sol·licitud.
- 2.- En cas de concessió parcial o total de les ajudes sol·licitades, assumir expressament les obligacions que es determinen en l'orde de convocatòria d'estes.

D./D^a. (1) _____ con DNI _____
de (2) _____ como (3) _____ certifica que con fecha _____ se tomaron los siguientes acuerdos:

- 1.- Autorizar a D./D^a. _____ en calidad de (4) _____ con DNI _____ para Solicitar de la Dirección General de Familia y Mujer las ayudas que se expresan en la solicitud.
- 2.- En caso de concesión parcial o total de las ayudas solicitadas, asumir expresamente las obligaciones que se determinan en la orden de convocatoria de las mismas.

_____, _____ de _____ de _____
El/La secretari/a / El/La secretario/a

Firma: _____

K AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

Autoritzem expressament la Conselleria de Benestar Social perquè, conforme a allò que s'ha disposat en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, pugua accedir a les dades personals obrants als fitxers de les administracions tributàries i de Seguretat Social, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessaris per a gaudir de les ajudes de la present convocatòria.

Autorizamos expresamente a la Conselleria de Bienestar Social para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de caracter personal, pueda acceder a los datos personales obrantes en los ficheros de la administraciones tributarias y de Seguridad Social, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para disfrutar de las ayudas de la presente convocatoria.

SÍ NO

Firma: _____

L SOL·LICITUD / SOLICITUD

D'acord a la representació acreditada anteriorment se sol·licita que tinga per presentat este escrit, per fetes les anteriors manifestacions, declarant expressament sota (promesa o jurament) la veracitat d'esta, i així acordar la concessió de l'ajuda sol·licitada segons allò exposat.

Així mateix, declara no estar sotmés en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

De acuerdo a la representación acreditada anteriormente, se solicita que tenga por presentado este escrito, por hechas las anteriores manifestaciones, declarando expresamente bajo (promesa o juramento) la veracidad de la misma, y en su virtud acordar la concesión de la ayuda solicitada a tenor de lo expuesto.

Asimismo, declara no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

_____, _____ de _____ de _____
El/La representant legal / El/La representante legal

Firma: _____

- (1) Si no és necessària l'autorització expressa per a este acte, haurà de presentar-se la documentació que acredite la capacitat de representació de la persona que firma la sol·licitud.
Si no es necesaria la autorización expresa para este acto, deberá presentarse la documentación que acredite la capacidad de representación de la persona que firma la solicitud.
- (2) Entitat sol·licitant.
Entidad solicitante.

- (3) President de l'entitat o qualsevol persona legalment autoritzada
Presidente de la entidad o cualquier persona legalmente autorizada
- (4) Càrrec que ocupa en l'entitat.
Puesto que ocupa en la entidad.

J ACORD DE SOL·LICITUD / ACUERDO DE SOLICITUD

D./D^a. (1) _____ amb DNI _____
de (2) _____ com a (3) _____ certifica que amb data _____ es van prendre els següents acords:

- 1.- Autoritzar a D./D^a. _____ en qualitat de (4) _____ amb DNI _____ per a sol·licitar de la Direcció General de Família i Dona les ajudes que s'expressen en la sol·licitud.
- 2.- En cas de concessió parcial o total de les ajudes sol·licitades, assumir expressament les obligacions que es determinen en l'orde de convocatòria d'estes.

D./D^a. (1) _____ con DNI _____
de (2) _____ como (3) _____ certifica que con fecha _____ se tomaron los siguientes acuerdos:

- 1.- Autorizar a D./D^a. _____ en calidad de (4) _____ con DNI _____ para Solicitar de la Dirección General de Familia y Mujer las ayudas que se expresan en la solicitud.
- 2.- En caso de concesión parcial o total de las ayudas solicitadas, asumir expresamente las obligaciones que se determinan en la orden de convocatoria de las mismas.

_____, _____ de _____ de _____
El/La secretari/a / El/La secretario/a

Firma: _____

K AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

Autoritzem expressament la Conselleria de Benestar Social perquè, conforme a allò que s'ha disposat en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, pugua accedir a les dades personals obrants als fitxers de les administracions tributàries i de Seguretat Social, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessaris per a gaudir de les ajudes de la present convocatòria.

Autorizamos expresamente a la Conselleria de Bienestar Social para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de caracter personal, pueda acceder a los datos personales obrantes en los ficheros de la administraciones tributarias y de Seguridad Social, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para disfrutar de las ayudas de la presente convocatoria.

SÍ NO

Firma: _____

L SOL·LICITUD / SOLICITUD

D'acord a la representació acreditada anteriorment se sol·licita que tinga per presentat este escrit, per fetes les anteriors manifestacions, declarant expressament sota (promesa o jurament) la veracitat d'esta, i així acordar la concessió de l'ajuda sol·licitada segons allò exposat.

Així mateix, declara no estar sotmés en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

De acuerdo a la representación acreditada anteriormente, se solicita que tenga por presentado este escrito, por hechas las anteriores manifestaciones, declarando expresamente bajo (promesa o juramento) la veracidad de la misma, y en su virtud acordar la concesión de la ayuda solicitada a tenor de lo expuesto.

Asimismo, declara no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

_____, _____ de _____ de _____
El/La representant legal / El/La representante legal

Firma: _____

- (1) Si no és necessària l'autorització expressa per a este acte, haurà de presentar-se la documentació que acredite la capacitat de representació de la persona que firma la sol·licitud.
Si no es necesaria la autorización expresa para este acto, deberá presentarse la documentación que acredite la capacidad de representación de la persona que firma la solicitud.
- (2) Entitat sol·licitant.
Entidad solicitante.

- (3) President de l'entitat o qualsevol persona legalment autoritzada
Presidente de la entidad o cualquier persona legalmente autorizada
- (4) Càrrec que ocupa en l'entitat.
Puesto que ocupa en la entidad.

J ACORD DE SOL·LICITUD / ACUERDO DE SOLICITUD

D./D^a. (1) _____ amb DNI _____
de (2) _____ com a (3) _____ certifica que amb data _____ es van prendre els següents acords:

- 1.- Autoritzar a D./D^a. _____ en qualitat de (4) _____ amb DNI _____ per a sol·licitar de la Direcció General de Família i Dona les ajudes que s'expressen en la sol·licitud.
- 2.- En cas de concessió parcial o total de les ajudes sol·licitades, assumir expressament les obligacions que es determinen en l'orde de convocatòria d'estes.

D./D^a. (1) _____ con DNI _____
de (2) _____ como (3) _____ certifica que con fecha _____ se tomaron los siguientes acuerdos:

- 1.- Autorizar a D./D^a. _____ en calidad de (4) _____ con DNI _____ para Solicitar de la Dirección General de Familia y Mujer las ayudas que se expresan en la solicitud.
- 2.- En caso de concesión parcial o total de las ayudas solicitadas, asumir expresamente las obligaciones que se determinan en la orden de convocatoria de las mismas.

_____, _____ de _____ de _____
El/La secretari/a / El/La secretario/a

Firma: _____

K AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

Autoritzem expressament la Conselleria de Benestar Social perquè, conforme a allò que s'ha disposat en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, pugua accedir a les dades personals obrants als fitxers de les administracions tributàries i de Seguretat Social, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i condicions necessaris per a gaudir de les ajudes de la present convocatòria.

Autorizamos expresamente a la Conselleria de Bienestar Social para que, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de caracter personal, pueda acceder a los datos personales obrantes en los ficheros de la administraciones tributarias y de Seguridad Social, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para disfrutar de las ayudas de la presente convocatoria.

SÍ NO

Firma: _____

L SOL·LICITUD / SOLICITUD

D'acord a la representació acreditada anteriorment se sol·licita que tinga per presentat este escrit, per fetes les anteriors manifestacions, declarant expressament sota (promesa o jurament) la veracitat d'esta, i així acordar la concessió de l'ajuda sol·licitada segons allò exposat.

Així mateix, declara no estar sotmés en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

De acuerdo a la representación acreditada anteriormente, se solicita que tenga por presentado este escrito, por hechas las anteriores manifestaciones, declarando expresamente bajo (promesa o juramento) la veracidad de la misma, y en su virtud acordar la concesión de la ayuda solicitada a tenor de lo expuesto.

Asimismo, declara no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

_____, _____ de _____ de _____
El/La representant legal / El/La representante legal

Firma: _____

- (1) Si no és necessària l'autorització expressa per a este acte, haurà de presentar-se la documentació que acredite la capacitat de representació de la persona que firma la sol·licitud.
Si no es necesaria la autorización expresa para este acto, deberá presentarse la documentación que acredite la capacidad de representación de la persona que firma la solicitud.
- (2) Entitat sol·licitant.
Entidad solicitante.

- (3) President de l'entitat o qualsevol persona legalment autoritzada
Presidente de la entidad o cualquier persona legalmente autorizada
- (4) Càrrec que ocupa en l'entitat.
Puesto que ocupa en la entidad.

M DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

La documentació presentada serà original, o còpia legalitzada per notari, confrontada o compulsada.
La documentación presentada será original, o copia legalizada por notario, cotejada o compulsada.

- Les sol·licituds es presentaran en triple versió.
Las solicitudes se presentarán por triplicado.
- Còpia del CIF de l'entitat.
Copia del CIF de la entidad.
- Estatuts de l'associació (apartat 3 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Estatutos de la asociación (apartado 3 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Nòmines dels treballadors, on conste el grup de cotització (apartat 9 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Nóminas de los trabajadores, donde conste el grupo de cotización (apartado 9 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Si els treballadors no estan encara contractats, ofici indicant les quanties previstes de les nòmines i grup de cotització previst, amb el desglossament que correspon (apartat 9 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Si los trabajadores no están aun contratados, oficio indicando las cuantías previstas de las nóminas y grupo de cotización previsto, con el desglose que corresponde (apartado 9 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Sol·licitud d'inscripció en el registre general de titulars d'activitats, centres i servicis d'acció social de la Comunitat Valenciana (apartat 4 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Solicitud de inscripción en el registro general de titulares de actividades, centros y servicios de acción social de la Comunitat Valenciana (apartado 4 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Si el programa no va estar en funcionament en l'exercici de 2012, ofici on s'indique tal circumstància (apartat 5 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Si el programa no estuvo en funcionamiento en el ejercicio de 2012, oficio donde se indique tal circunstancia (apartado 5 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Memòria de l'actuació sol·licitada corresponent a l'exercici 2012 (apartat 5 de la base desena del títol III de l'annex I de l'Orde d'ajudes).
Memoria de la actuación solicitada correspondiente al ejercicio 2012 (apartado 5 de la base décima del Título III del Anexo I de la Orden de Ayudas).
- Projecte i cronograma del servici que s'ha de desenvolupar per a l'any en què se sol·licita l'ajuda, que incloga els objectius, la metodologia, les activitats, el sistema d'avaluació previst i el nombre d'usuaris previst, (apartat 6 de la base desena del títol III de l'annex I de l'Orde d'ajudes).
Proyecto y cronograma del servicio a desarrollar para el año en que se solicita la ayuda, que incluya los objetivos, la metodología, las actividades, el sistema de evaluación previsto y el número de usuarios previsto, (apartado 6 de la base décima del Título III del Anexo de la Orden de Ayudas).
- Si el compte bancari no està d'alta en la comptabilitat de la Generalitat, o existira una modificació de dades (apartat 10 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes):
Si la cuenta bancaria no está de alta en la contabilidad de la Generalitat, o existiera una modificación de datos (apartado 10 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas):
- Ofici indicant esta circumstància.
Oficio indicando tal circunstancia.
 - Acreditació, si és el cas, de la representació de la persona jurídica.
Acreditación, en su caso, de la representación de la persona jurídica.
 - Document d'identificació (NIF, CIF, NIE, passaport, targeta de resident, VAT o equivalent) del titular de les dades.
Documento de identificación (NIF, CIF, NIE, pasaporte, tarjeta de residente, VAT o equivalente) del titular de los datos.
 - Acreditació de la titularitat del compte bancari del tercer.
Acreditación de la titularidad de la cuenta bancaria del tercero.
- Altres documents (especifiqueu-los): _____
Otros documentos (especificar): _____

M DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

La documentació presentada serà original, o còpia legalitzada per notari, confrontada o compulsada.
La documentación presentada será original, o copia legalizada por notario, cotejada o compulsada.

- Les sol·licituds es presentaran en triple versió.
Las solicitudes se presentarán por triplicado.
- Còpia del CIF de l'entitat.
Copia del CIF de la entidad.
- Estatuts de l'associació (apartat 3 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Estatutos de la asociación (apartado 3 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Nòmines dels treballadors, on conste el grup de cotització (apartat 9 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Nóminas de los trabajadores, donde conste el grupo de cotización (apartado 9 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Si els treballadors no estan encara contractats, ofici indicant les quanties previstes de les nòmines i grup de cotització previst, amb el desglossament que correspon (apartat 9 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Si los trabajadores no están aun contratados, oficio indicando las cuantías previstas de las nóminas y grupo de cotización previsto, con el desglose que corresponde (apartado 9 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Sol·licitud d'inscripció en el registre general de titulars d'activitats, centres i servicis d'acció social de la Comunitat Valenciana (apartat 4 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Solicitud de inscripción en el registro general de titulares de actividades, centros y servicios de acción social de la Comunitat Valenciana (apartado 4 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Si el programa no va estar en funcionament en l'exercici de 2012, ofici on s'indique tal circumstància (apartat 5 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Si el programa no estuvo en funcionamiento en el ejercicio de 2012, oficio donde se indique tal circunstancia (apartado 5 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Memòria de l'actuació sol·licitada corresponent a l'exercici 2012 (apartat 5 de la base desena del títol III de l'annex I de l'Orde d'ajudes).
Memoria de la actuación solicitada correspondiente al ejercicio 2012 (apartado 5 de la base décima del Título III del Anexo I de la Orden de Ayudas).
- Projecte i cronograma del servici que s'ha de desenvolupar per a l'any en què se sol·licita l'ajuda, que incloga els objectius, la metodologia, les activitats, el sistema d'avaluació previst i el nombre d'usuaris previst, (apartat 6 de la base desena del títol III de l'annex I de l'Orde d'ajudes).
Proyecto y cronograma del servicio a desarrollar para el año en que se solicita la ayuda, que incluya los objetivos, la metodología, las actividades, el sistema de evaluación previsto y el número de usuarios previsto, (apartado 6 de la base décima del Título III del Anexo de la Orden de Ayudas).
- Si el compte bancari no està d'alta en la comptabilitat de la Generalitat, o existira una modificació de dades (apartat 10 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes):
Si la cuenta bancaria no está de alta en la contabilidad de la Generalitat, o existiera una modificación de datos (apartado 10 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas):
- Ofici indicant esta circumstància.
Oficio indicando tal circunstancia.
 - Acreditació, si és el cas, de la representació de la persona jurídica.
Acreditación, en su caso, de la representación de la persona jurídica.
 - Document d'identificació (NIF, CIF, NIE, passaport, targeta de resident, VAT o equivalent) del titular de les dades.
Documento de identificación (NIF, CIF, NIE, pasaporte, tarjeta de residente, VAT o equivalente) del titular de los datos.
 - Acreditació de la titularitat del compte bancari del tercer.
Acreditación de la titularidad de la cuenta bancaria del tercero.
- Altres documents (especifiqueu-los): _____
Otros documentos (especificar): _____

M DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

La documentació presentada serà original, o còpia legalitzada per notari, confrontada o compulsada.
La documentación presentada será original, o copia legalizada por notario, cotejada o compulsada.

- Les sol·licituds es presentaran en triple versió.
Las solicitudes se presentarán por triplicado.
- Còpia del CIF de l'entitat.
Copia del CIF de la entidad.
- Estatuts de l'associació (apartat 3 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Estatutos de la asociación (apartado 3 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Nòmines dels treballadors, on conste el grup de cotització (apartat 9 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Nóminas de los trabajadores, donde conste el grupo de cotización (apartado 9 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Si els treballadors no estan encara contractats, ofici indicant les quanties previstes de les nòmines i grup de cotització previst, amb el desglossament que correspon (apartat 9 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Si los trabajadores no están aun contratados, oficio indicando las cuantías previstas de las nóminas y grupo de cotización previsto, con el desglose que corresponde (apartado 9 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Sol·licitud d'inscripció en el registre general de titulars d'activitats, centres i servicis d'acció social de la Comunitat Valenciana (apartat 4 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Solicitud de inscripción en el registro general de titulares de actividades, centros y servicios de acción social de la Comunitat Valenciana (apartado 4 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Si el programa no va estar en funcionament en l'exercici de 2012, ofici on s'indique tal circumstància (apartat 5 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes).
Si el programa no estuvo en funcionamiento en el ejercicio de 2012, oficio donde se indique tal circunstancia (apartado 5 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas).
- Memòria de l'actuació sol·licitada corresponent a l'exercici 2012 (apartat 5 de la base desena del títol III de l'annex I de l'Orde d'ajudes).
Memoria de la actuación solicitada correspondiente al ejercicio 2012 (apartado 5 de la base décima del Título III del Anexo I de la Orden de Ayudas).
- Projecte i cronograma del servici que s'ha de desenvolupar per a l'any en què se sol·licita l'ajuda, que incloga els objectius, la metodologia, les activitats, el sistema d'avaluació previst i el nombre d'usuaris previst, (apartat 6 de la base desena del títol III de l'annex I de l'Orde d'ajudes).
Proyecto y cronograma del servicio a desarrollar para el año en que se solicita la ayuda, que incluya los objetivos, la metodología, las actividades, el sistema de evaluación previsto y el número de usuarios previsto, (apartado 6 de la base décima del Título III del Anexo de la Orden de Ayudas).
- Si el compte bancari no està d'alta en la comptabilitat de la Generalitat, o existira una modificació de dades (apartat 10 de la base desena del títol III de l'annex I, de l'Orde d'ajudes):
Si la cuenta bancaria no está de alta en la contabilidad de la Generalitat, o existiera una modificación de datos (apartado 10 de la base décima del Título III del Anexo I, de la Orden de ayudas):
- Ofici indicant esta circumstància.
Oficio indicando tal circunstancia.
 - Acreditació, si és el cas, de la representació de la persona jurídica.
Acreditación, en su caso, de la representación de la persona jurídica.
 - Document d'identificació (NIF, CIF, NIE, passaport, targeta de resident, VAT o equivalent) del titular de les dades.
Documento de identificación (NIF, CIF, NIE, pasaporte, tarjeta de residente, VAT o equivalente) del titular de los datos.
 - Acreditació de la titularitat del compte bancari del tercer.
Acreditación de la titularidad de la cuenta bancaria del tercero.
- Altres documents (especifiqueu-los): _____
Otros documentos (especificar): _____