

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

NÚM. D'EXPEDIENT / Nº. DE EXPEDIENTE

DENOMINACIÓ ENTITAT / DENOMINACIÓN ENTIDAD

CIF

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

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

E-MAIL

**DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI / NIE

TELÈFON / TELÉFONO

**DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

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

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

E-MAIL

**B DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS**

CODI ENTITAT CÓDIGO ENTIDAD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	CODI SUCURSAL CÓDIGO SUCURSAL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DC <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE COMpte CORRENT NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---	---	--

 En el cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marque esta casella i aporte model de domiciliació bancària.  
En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte modelo de domiciliación bancaria.

**C SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DADES D'IDENTITAT  
SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD**

Esta sol·licitud autoritza la Conselleria de Justícia i Benestar Social perquè requereisca i comprove les seues dades d'identitat per mitjà del Sistema de Verificació de Dades d'Identitat, d'acord amb l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic.

Si el sol·licitant denega este consentiment, haurà de marcar la casella següent i aportar, en conseqüència, la documentació corresponent al número 2 de l'apartat F.

*Esta solicitud autoriza a la Conselleria de Justicia y Bienestar Social para que requiera y compruebe sus datos de identidad mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad, de acuerdo con el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público.*

*Si el solicitante deniega este consentimiento, deberá marcar la casilla siguiente y aportar, en consecuencia, la documentación correspondiente al número 2 del apartado F.*

 NO autoritze  
NO autorizo

**D SUBVENCIO SOL·LICITADA / SUBVENCIÓN SOLICITADA**

€

**E DECLARACIONS I SOL·LICITUD / DECLARACIONES Y SOLICITUD**

Declara no estar sotmés a les prohibicions previstes en l'article 13 de la Llei 38/2003 General de Subvencions, que determina la prohibició per a obtenir la condició de beneficiari de subvencions, ressaltant especialment la de no ser deutor per reintegrament de subvencions.

Declara que totes les dades que figuren en esta sol·licitud són certes, i es compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licita a la finalitat indicada.

*Declara no estar incurso en las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que determina la prohibición para obtener la condición de beneficiario de subvenciones, resaltando especialmente la de no ser deudor por reintegro de subvenciones.*

*Declara que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos comprometiéndose a destinar el importe de la subvención que solicita a la finalidad indicada.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès 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).*

 REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

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

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

NÚM. D'EXPEDIENT / Nº. DE EXPEDIENTE

DENOMINACIÓ ENTITAT / DENOMINACIÓN ENTIDAD

CIF

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

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

E-MAIL

**DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

DNI / NIE

TELÈFON / TELÉFONO

**DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

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

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

E-MAIL

**B DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS**

CODI ENTITAT CÓDIGO ENTIDAD <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	CODI SUCURSAL CÓDIGO SUCURSAL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	DC <input type="text"/> <input type="text"/>	NÚMERO DE COMpte CORRENT NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---	---	---

 En el cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marque esta casella i aporte model de domiciliació bancària.  
*En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte modelo de domiciliación bancaria.*
**C SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DADES D'IDENTITAT  
SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD**

Esta sol·licitud autoritza la Conselleria de Justícia i Benestar Social perquè requereisca i comprove les seues dades d'identitat per mitjà del Sistema de Verificació de Dades d'Identitat, d'acord amb l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic.

Si el sol·licitant denega este consentiment, haurà de marcar la casella següent i aportar, en conseqüència, la documentació corresponent al número 2 de l'apartat F.

*Esta solicitud autoriza a la Conselleria de Justicia y Bienestar Social para que requiera y compruebe sus datos de identidad mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad, de acuerdo con el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público.*

*Si el solicitante deniega este consentimiento, deberá marcar la casilla siguiente y aportar, en consecuencia, la documentación correspondiente al número 2 del apartado F.*

 NO autoritze  
NO autorizo

**D SUBVENCIÓ SOL·LICITADA / SUBVENCIÓN SOLICITADA**

€

**E DECLARACIONS I SOL·LICITUD / DECLARACIONES Y SOLICITUD**

Declaro no estar sotmés a les prohibicions previstes en l'article 13 de la Llei 38/2003 General de Subvencions, que determina la prohibició per a obtenir la condició de beneficiari de subvencions, ressaltant especialment la de no ser deutor per reintegrament de subvencions.

Declaro que totes les dades que figuren en esta sol·licitud són certes, i es comprometo a destinar l'import de la subvenció que sol·licita a la finalitat indicada.

*Declaro no estar incurso en las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que determina la prohibición para obtener la condición de beneficiario de subvenciones, resaltando especialmente la de no ser deudor por reintegro de subvenciones.*

*Declaro que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos comprometiéndose a destinar el importe de la subvención que solicita a la finalidad indicada.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès 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).*

 REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

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

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

Estaran exemptes de la presentació dels documents, arreglats en els apartats 1), 2), 3), 4) i 5) aquelles entitats que ja els hagueren presentat amb anterioritat davant de la Direcció General d'Integració i Cooperació, en el cas que no s'haja produït canvis

*Estarán exentas de la presentación de los documentos, recogidos en los apartados 1), 2), 3), 4) y 5) aquellas entidades que ya los hubieran presentado con anterioridad ante la Dirección General de Integración y Cooperación, en caso de que no se haya producido cambios*

Convocatòria: \_\_\_\_\_  
Convocatoria: \_\_\_\_\_

Any de presentació: \_\_\_\_\_  
Año de presentación: \_\_\_\_\_

- Fotocòpia compulsada de la targeta de persones jurídiques i entitats en general, en què conste el CIF de l'entitat.  
*Fotocopia compulsada de la tarjeta de personas jurídicas y entidades en general, en que conste el CIF de la entidad.*  Exempta  
*Exenta*
- Fotocòpia compulsada del DNI /NIE /passaport.  
*Fotocopia compulsada del DNI /NIE /pasaporte.*  Exempta  
*Exenta*
- Fotocòpia compulsada de la documentació acreditativa de la capacitat de la persona signatària de la sol·licitud per a representar a l'entitat (escriptura d'apoderament o certificat de l'òrgan de govern de l'entitat que faculte el/la representant legal per a subscriure la sol·licitud). En cas d'entitats locals, universitats i col·legis professionals, certificat de la secretaria de l'entitat acreditativa de la capacitat de representació de l'entitat que exercix la persona signatària de la sol·licitud.
- Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de la capacidad de la persona signataria de la solicitud para representar a la entidad (escritura de apoderamiento o certificación del acuerdo del órgano de gobierno de la entidad facultando al/la representante legal para suscribir la solicitud). En caso de entidades locales, universidades y colegios profesionales, certificación de la secretaría de la entidad acreditativa de la capacidad de representación de la entidad que ostenta la persona signataria de la solicitud.*  Exempta  
*Exenta*
- Fotocòpia dels estatuts vigents de l'entitat (només agents socials).  
*Fotocopia de los estatutos vigentes de la entidad (solo agentes sociales).*  Exempta  
*Exenta*
- Fotocòpia del document acreditatiu de la inscripció en el registre administratiu que en funció de la seua naturalesa jurídica li corresponga (només per a agents socials).
- Fotocopia del documento acreditativo de la inscripción en el registro administrativo que en función de su naturaleza jurídica le corresponda (sólo para agentes sociales).*  Exempta  
*Exenta*
- En cas d'haver marcat la casella de l'apartat C d'esta sol·licitud, acreditació d'estar al corrent de les obligacions tributàries i de Seguretat Social:
- En caso de haber marcado la casilla del apartado C de esta solicitud, acreditación de estar al corriente de las obligaciones tributarias y de Seguridad Social:*
- Certificat d'estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària.  
*Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.*
- Certificat d'estar al corrent en el compliment d'obligacions tributàries amb la Hisenda Autònoma.  
*Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias con la Hacienda Autónoma.*
- Certificat de trobar-se al corrent en el compliment d'obligacions davant la Seguretat Social.  
*Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones frente a la Seguridad Social.*
- Fitxa tècnica (ANNEX III) i projecte tècnic.  
*Ficha técnica (ANEXO III) y proyecto técnico.*
- Model de domiciliació bancària degudament omplert, en el cas d'haver marcat la casella de verificació de l'apartat B.  
*Modelo de domiciliación bancaria debidamente cumplimentado, en el caso de haber marcado la casilla de verificación del apartado B.*
- Fotocòpia compulsada de la resolució d'inscripció en el Registre d'Entitats de Voluntariat de la Comunitat Valenciana, en cas d'haver marcat la casella de verificació de l'apartat D de l'annex III.
- Fotocopia compulsada de la resolución de inscripción en el Registro de Entidades de Voluntariado de la Comunitat Valenciana, en caso de haber marcado la casilla de verificación del apartado D del Anexo III.*

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

Estaran exemptes de la presentació dels documents, arreglats en els apartats 1), 2), 3), 4) i 5) aquelles entitats que ja els hagueren presentat amb anterioritat davant de la Direcció General d'Integració i Cooperació, en el cas que no s'haja produït canvis

*Estarán exentas de la presentación de los documentos, recogidos en los apartados 1), 2), 3), 4) y 5) aquellas entidades que ya los hubieran presentado con anterioridad ante la Dirección General de Integración y Cooperación, en caso de que no se haya producido cambios*

Convocatòria: \_\_\_\_\_  
Convocatoria: \_\_\_\_\_

Any de presentació: \_\_\_\_\_  
Año de presentación: \_\_\_\_\_

- Fotocòpia compulsada de la targeta de persones jurídiques i entitats en general, en què conste el CIF de l'entitat.  
*Fotocopia compulsada de la tarjeta de personas jurídicas y entidades en general, en que conste el CIF de la entidad.*  Exempta  
*Exenta*
- Fotocòpia compulsada del DNI /NIE /passaport.  
*Fotocopia compulsada del DNI /NIE /pasaporte.*  Exempta  
*Exenta*
- Fotocòpia compulsada de la documentació acreditativa de la capacitat de la persona signatària de la sol·licitud per a representar a l'entitat (escriptura d'apoderament o certificat de l'òrgan de govern de l'entitat que faculte el/la representant legal per a subscriure la sol·licitud). En cas d'entitats locals, universitats i col·legis professionals, certificat de la secretaria de l'entitat acreditativa de la capacitat de representació de l'entitat que exercix la persona signatària de la sol·licitud.
- Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de la capacidad de la persona signataria de la solicitud para representar a la entidad (escritura de apoderamiento o certificación del acuerdo del órgano de gobierno de la entidad facultando al/la representante legal para suscribir la solicitud). En caso de entidades locales, universidades y colegios profesionales, certificación de la secretaría de la entidad acreditativa de la capacidad de representación de la entidad que ostenta la persona signataria de la solicitud.*  Exempta  
*Exenta*
- Fotocòpia dels estatuts vigents de l'entitat (només agents socials).  
*Fotocopia de los estatutos vigentes de la entidad (solo agentes sociales).*  Exempta  
*Exenta*
- Fotocòpia del document acreditatiu de la inscripció en el registre administratiu que en funció de la seua naturalesa jurídica li corresponga (només per a agents socials).
- Fotocopia del documento acreditativo de la inscripción en el registro administrativo que en función de su naturaleza jurídica le corresponda (sólo para agentes sociales).*  Exempta  
*Exenta*
- En cas d'haver marcat la casella de l'apartat C d'esta sol·licitud, acreditació d'estar al corrent de les obligacions tributàries i de Seguretat Social:
- En caso de haber marcado la casilla del apartado C de esta solicitud, acreditación de estar al corriente de las obligaciones tributarias y de Seguridad Social:*
- Certificat d'estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària.  
*Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.*
- Certificat d'estar al corrent en el compliment d'obligacions tributàries amb la Hisenda Autònoma.  
*Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias con la Hacienda Autónoma.*
- Certificat de trobar-se al corrent en el compliment d'obligacions davant la Seguretat Social.  
*Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones frente a la Seguridad Social.*
- Fitxa tècnica (ANNEX III) i projecte tècnic.  
*Ficha técnica (ANEXO III) y proyecto técnico.*
- Model de domiciliació bancària degudament omplert, en el cas d'haver marcat la casella de verificació de l'apartat B.  
*Modelo de domiciliación bancaria debidamente cumplimentado, en el caso de haber marcado la casilla de verificación del apartado B.*
- Fotocòpia compulsada de la resolució d'inscripció en el Registre d'Entitats de Voluntariat de la Comunitat Valenciana, en cas d'haver marcat la casella de verificació de l'apartat D de l'annex III.
- Fotocopia compulsada de la resolución de inscripción en el Registro de Entidades de Voluntariado de la Comunitat Valenciana, en caso de haber marcado la casilla de verificación del apartado D del Anexo III.*