

A DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD
 Entitat no lucrativa
Entidad sin fin de lucro

 Entitat local
Entidad local

NOM / NOMBRE

NIF

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

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

MÒBIL / MÓVIL

CORREU ELECTRÒNIC (*) / CORREO ELECTRÓNICO (*)

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (si és el cas) / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (en su caso)

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

NIF

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

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC (*) / CORREO ELECTRÓNICO (*)

C PERSONA DE CONTACTE / PERSONA DE CONTACTO

COGNOMS / APELLIDOS

NOM / NOMBRE

NIF

LLOC DE TREBALL / PUESTO DE TRABAJO

CORREU ELECTRÒNIC (*) / CORREO ELECTRÓNICO (*)

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

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

D DADES DE NOTIFICACIÓ / DATOS DE NOTIFICACIÓN

 Indique en quina llengua desitja rebre notificacions:
Indique en qué lengua desea recibir notificaciones:

 Valencià / Valenciano

 Castellà / Castellano

 Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics
Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos

 Sí

EMPLENAR EN CAS QUE SIGA DIFERENT A L'APARTAT A, B Ó C / RELLENAR EN CASO QUE SEA DIFERENT AL APARTADO A, B Ó C

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

PROVÍNCIA / PROVINCIA

LOCALITAT / LOCALIDAD

CP

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC (*) / CORREO ELECTRÓNICO (*)

 (*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificat electrònic en els termes previstos en la seua electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

 (*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificado electrónico en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

E DADES BANCARIES / DATOS BANCARIOS
 En cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marqueu aquesta casella i realitzeu el tràmit automatitzat de domiciliació bancària o aporte el model de domiciliació bancària (veure enllaços en la informació del tràmit).
En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y realice el trámite automatizado de domiciliación bancaria o aporte el modelo de domiciliación bancaria (ver enlaces en la información del trámite).

 Per a la resta de casos, marqueu aquesta casella i identifiqueu les dades per fer el pagament:
Para el resto de casos, marque esta casilla e identifique los datos para realizar el pago:

 Nombre de compte bancari (IBAN)
Número de cuenta bancaria (IBAN)

PAÍS I/Y DC IBAN	ENTITAT ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE COMPTE / CUENTA
E S				

F CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ / CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN

F1 CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ) / CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACION (OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per aquest procediment, són les assenyalades a continuació: dades d'identitat i de residència de la persona interessada, i si és el cas, de qui la represente legalment i acreditació del compliment de les obligacions amb la Seguretat Social.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento, son los señalados a continuación: datos de identidad y de residencia de la persona interesada, y en su caso, de quien la represente legalment y acreditación del cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.

L'òrgan gestor del procediment podrà consultar la informació que s'indica a continuació. Si vol oposar-se a la citada consulta, ha de marcar les caselles que corresponga i motivar la seua oposició.

El órgano gestor del procedimiento podrá consultar la información que se indica a continuación. Si quiere oponerse a la citada consulta, debe marcar las Casillas que corresponda y motivar su oposición.

AVIS: Si s'oposa, queda obligat a aportar els documents acreditatius corresponents.

AVISO: Si se opone, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.

- M'oposo** a la consulta de **dades d'identitat** de la persona sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal.
Me opongo a la consulta de **datos de identidad** de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.
- M'oposo** a la consulta de dades d'estar al corrent dels pagaments amb la **Tresoreria de la Seguretat Social**.
Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente de los pagos con la **Tesorería de la Seguridad Social**.

MOTIUS D'OPOSICIÓ / MOTIVOS DE OPOSICIÓN

**F2 CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ TRIBUTÀRIA (AUTORIZACIÓ EXPRESSA)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN TRIBUTARIA (AUTORIZACION EXPRESA)**

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, i en relació amb l'art. 95.1.k de la LGT, **es requereix el consentiment exprés de l'interessat per a la consulta de les dades tributaries següents**: dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària estatal, dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària autonòmica.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, y en relación con el art. 95.1.k de la LGT, se requiere el consentimiento expreso del interesado para la consulta de los datos tributarios siguientes: datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria estatal, datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria autonómica.

En cas de no autoritzar-ho de forma expressa, haurà d'aportar els documents corresponents, en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. (Art.16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.)

En caso de no autorizarlo de forma expresa, deberá aportar los documentos correspondientes, en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento. (Art.16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.)

- Autoritze** l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'**Agència Tributària Estatal**.
Autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con loa **Agencia Tributaria Estatal**.
- Autoritze** l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'**Agència Tributària Autonòmica**.
Autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la **Agencia Tributaria Autonómica**.

G DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

G1 Per a entitats no lucratives / Para entidades sin fin de lucro:

- ANNEX II: Identificació del recurs (un annex per cada recurs sol·licitat).
ANEXO II: Identificación del recurso (un anexo por recurso solicitado).
- ANNEX III: Equip professional (un per cada recurs).
ANEXO III: Equipo profesional (uno por recurso).
- ANNEX IV: Pressupost desglossat (un per cada recurs sol·licitat).
ANEXO IV: Presupuesto desglosado (uno por recurso solicitado).
- Declaració responsable segons l'article 34.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
Declaración responsable el artículo 34.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Model de domiciliació bancària, segons model normalitzat, llevat que el compte bancari estiguera d'alta en la Generalitat i s'haja indicat en l'apartat E.
Modelo de domiciliación bancaria, según modelo normalizado salvo que la cuenta bancaria estuviere de alta en la Generalitat y se haya indicado en el apartado E.
- Còpia autenticada dels estatuts. ²
Copia autenticada de los estatutos. ²
- Memòria d'activitats de l'exercici convocat (una per cada recurs).
Memoria de actividades del ejercicio convocado (una por recurso).
- Memòria d'activitats de l'exercici anterior al convocat (una per cada recurs). ³
Memoria de actividades del ejercicio anterior al convocado (una por recurso).
- Certificat de l'Agència Tributària, si és el cas, d'exempció de l'IVA. ²
Certificado de la agencia tributaria, si es el caso, de exención del IVA.²
- Currículum vitae del personal (programes del joc patològic).
Curriculum vitae del personal (programas del juego patológico).
- Certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social (només quan no se subcriga l'autorització de l'apartat C).
Certificaciones. de estar al corriente con las obligaciones tributarias de la Seguridad Social (solo cuando no se suscriba la autorización del apartado C).

G2 Per a entitats locals / Para entidades locales:

- Documentació acreditativa de la representació legal que tinga el sol·licitant.
Documentación acreditativa de la representación legal que tenga el solicitante.
- ANNEX II: Identificació del recurs (un annex per cada recurs sol·licitat).
ANEXO II: Identificación del recurso (un anexo por recurso solicitado).
- ANNEX III: Equip professional (un per cada recurs).
ANEXO III: Equipo profesional (uno por recurso).
- Certificat d'autorització de sol·licitud de l'òrgan competent i compromís de complir les obligacions.
Certificación de autorización de solicitud por el órgano competente y compromiso del cumplimiento de las obligaciones.
- Pla municipal (o mancomunat) de Drogodependències.⁴
Plan municipal (o mancomunado) de Drogodependencias.⁴
- Certificat d'aprovació del Pla per l'òrgan competent o, si és el cas, certificat de la pròrroga del pla vigent pel mateix òrgan.
Certificado de aprobación del Plan por el órgano competente o, en su caso, certificado de la prórroga del plan vigente por el mismo órgano.
- Informe favorable del pla d'acord amb l'article 6.3 de la Llei 10/2014 de Salut de la Comunitat Valenciana.
Informe favorable del plan de acuerdo con el artículo 6.3 de la Ley 10/2014 de Salud de la Comunidad Valenciana.
- Memòria d'activitats que s'han de fer en l'exercici convocat.
Memoria de actividades que se han de hacer en el ejercicio convocado.
- Certificat de l'entitat bancària i alta de tercers.¹
Certificado de la entidad bancaria y alta de terceros.¹
- Memòria d'activitats de l'exercici anterior al convocat.³
Memoria de actividades del ejercicio anterior al convocado.³
- Declaració responsable segons l'article 34.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
Declaración responsable según el artículo 34.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

¹ Només si varien les dades bancàries o no ha sigut subvencionat l'exercici anterior al convocat.
Sólo si varían los datos bancarios o no ha sido subvencionado el ejercicio anterior al convocado.

² En el cas que no es trobe ja en poder de l'òrgan concedent.
En caso de que no se encuentre ya en poder del órgano concedente.

³ En el cas de no haver sigut subvencionat l'exercici anterior al convocat i que no es trobe en poder de l'òrgan concedent.
En el caso de no haber sido subvencionado el ejercicio anterior al convocado i que no se encuentre en poder del órgano concedente.

⁴ Només en el cas d'un nou Pla Municipal o Mancomunat de Drogodependències.
Sólo en el caso de un nuevo Plan Municipal o Mancomunado de Drogodependencias.

**H DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Declare sota la meua responsabilitat / Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que no està incursa en les prohibicions per a obtindre la condició de beneficiària, establides en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
Que no está incursa en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria, establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que es troba al corrent en el pagament d'obligacions de reintegrament de subvencions, sense que tinga deutes amb l'Administració de la Generalitat, per reintegraments de subvencions en període executiu, ni deutes no atesos en període voluntari, en cas de no ser procedent la via de constrenyiment contra el beneficiari de la corresponent subvenció, de conformitat amb els articles 21 i 25 del Reglament de desenvolupament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, aprovat per Reial decret 887/2006, de 21 de juliol.
Que se encuentra al corriente en el pago de obligaciones de reintegro de subvenciones, sin que tenga deudas con la Administración de la Generalitat, por reintegros de subvenciones en período ejecutivo, ni deudas no atendidas en período voluntario, en caso de no ser procedente la vía de apremio contra el beneficiario de la correspondiente subvención, de conformidad con los artículos 21 y 25 del Reglamento de desarrollo de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, aprobado por Real Decreto 887/2006, de 21 de julio.
- Que compleix amb els requisits exigits en la normativa vigent per a obtindre el reconeixement d'un dret o facultat o per al seu exercici, disposa de la documentació que així ho acredita que la posarà a la disposició de l'Administració quan li siga requerida, i es compromet a mantindre el compliment de les anteriors obligacions durant el període de temps inherent a aquest reconeixement o exercici, de conformitat amb l'article 69.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.
Que cumple con los requisitos exigidos en la normativa vigente para obtener el reconocimiento de un derecho o facultad o para su ejercicio, dispone de la documentación que así lo acredita que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y se compromete a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio, de conformidad con el artículo 69.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- Que en l'entitat sol·licitant, l'IVA suportat és íntegrament repercutit i no recuperat, actuant el beneficiari de l'ajuda com a consumidor final. En el cas d'entitats subjectes a la regla de prorrata establida en l'art. 102 de la Llei 37/1992, de 28 de desembre, de l'Impost sobre el Valor Afegit, es considerara despesa subvencionable la part de l'IVA que no siga deduïble, havent d'aportar en el moment de la justificació una declaració resumeixen de l'exercici on conste la prorrata definitiva.
Que en la entidad solicitante, el IVA soportado es en su totalidad repercutido y no recuperado, actuando el beneficiario de la ayuda como consumidor final. En el caso de entidades sujetas a la regla de prorrata establecida en el art. 102 de la Ley 37/1992, de 28 de diciembre, del Impuesto sobre el Valor Añadido, se considerara gasto subvencionable la parte del IVA que no sea deducible, debiendo aportar en el momento de la justificación una declaración resumen del ejercicio donde conste la prorrata definitiva.

A més de les declaracions responsables anteriors, la entitat no lucrativa o representant legal que subscriu DECLARA, sota la seua responsabilitat:
Además de las declaraciones responsables anteriores, la entidad no lucrativa o representante legal que suscribe DECLARA, bajo su responsabilidad:

- Que exerceix les facultats de representant legal de l'entitat.
Que ostenta facultades de representante legal de la entidad.
- Que la sol·licitud està autoritzada per l'òrgan competent de l'entitat, i es compromet al compliment de les obligacions.
Que la solicitud está autorizada por el órgano competente de la entidad y se compromete al cumplimiento de las obligaciones.
- Que l'entitat no obté beneficis econòmics per les seues activitats.
Que la entidad no obtiene beneficios económicos por sus actividades.
- Que l'entitat compleix la normativa sobre la integració laboral amb les persones amb discapacitat, o n'està exempta.
Que la entidad cumple con la normativa sobre integración laboral de las personas con discapacidad o está exenta.

I SOL·LICITUD / SOLICITUD

A l'empara del que disposa la convocatòria de subvencions en matèria d'atenció i prevenció de les drogodependències i d'altres trastorns addictius, aprovades per Resolució del/la titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, sol·licite una subvenció per un import total de: _____€.
Al amparo de lo que dispone la convocatòria de subvenciones en materia de atención y prevención de las drogodependencias y de otros trastornos adictivos, aprobadas por Resolución del/la titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, sol·licite una subvención por un importe total de: _____€.

Amb el desglossament següent: / *Con el siguiente desglose:*

Per a entitats no lucratives: / *Para entidades sin fin de lucro:*

Recurs o programa / <i>Recurso o programa</i>	Quantitat (€) / <i>Cantidad (€)</i>
Àrea de reinserció social (S2097000) / <i>Área de inserción social (S2097000)</i>	
1. Centres de Intervenció de Baixa Exigència (CIBE) <i>Centros de Intervención de Baja Exigencia (CIBE)</i>	
2. Programes Joc Patològic (JP) <i>Programas Juego Patológico (JP)</i>	
Àrea de prevenció (S2099000) / <i>Área de prevención (S2099000)</i>	
1. Programes de Prevenció <i>Programas de Prevención</i>	
Àrea de Assistència Juridicopenal (S1897000) / <i>Área de Asistencia Juridicopenal (S1897000)</i>	
1. Unitats de valoració i suport en drogodependències (UVAD) <i>Unidades de valoración y apoyo en drogodependencias (UVAD)</i>	
Àrea de autoajuda contra l'alcoholisme (S5855000) / <i>Área de autoayuda contra el alcoholismo (S5855000)</i>	
1. Programes executats per associacions d'autoajuda en material d'alcoholisme, que realitzen exclusivament programes d'ajuda mutua. <i>Programas ejecutados por asociaciones de autoayuda en material de alcoholismo, que realizan exclusivamente programas de ayuda mutua.</i>	
Import total de la subvenció sol·licitada <i>Importe total de la subvención solicitada</i>	

Per a entitats locals: / *Para entidades locales:*

Recurs o programa / <i>Recurso o programa</i>	Concepte de despesa / <i>Concepto de gasto</i>	Quantitat (€) / <i>Cantidad (€)</i>
Àrea de reinserció social (S2097000) / <i>Área de inserción social (S2097000)</i>		
1. Centres de dia (CD) <i>Centro de día (CD)</i>		
Àrea de prevenció (S2099000) / <i>Área de prevención (S2099000)</i>		
1. Unitats de prevenció comunitària en conductes adictives (UPCCA) <i>Unidad de prevención comunitaria en conductas adictivas (UPCCA)</i>	1.1. Personal	
	1.2. Manteniment / <i>Mantenimiento</i>	
Import total de la subvenció sol·licitada <i>Importe total de la subvención solicitada</i>		

Lloc i data / *Lugar y fecha:* _____, ____ de _____ de _____

SIGNATURA ELECTRÒNICA / *FIRMA ELECTRÓNICA*

**(SIGNAR A MÀ NOMÉS EN CAS DE REGISTRE PRESENCIAL
FIRMAR A MANO SOLO EN CASO DE REGISTRO PRESENCIAL)**

Signatura / *Firma:* _____
La persona sol·licitant o representant
La persona solicitante o representante

J INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES / INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Nom de l'activitat de tractament: Subvencions en materia de drogodependències i altres trastorns addictius

Nombre de la actividad de tratamiento: Subvenciones en materia de drogodependencias y otros trastornos adictivos.

Finalitat del tractament: Gestió de les subvencions de la convocatòria.

Finalidad del tratamiento: Gestión de las subvenciones de la convocatoria.

Identitat del responsable del tractament: Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Identidad del responsable del tratamiento: Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Legitimació: RGPD 6.1 c) Tractament necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament. Llei 38/2003, de 17 de novembre, Generals de Subvencions. Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'Hisenda Pública, del Sector Públic Instrumental i de Subvencions.

Legitimación: RGPD 6.1 c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 38/2003, de 17 de noviembre, Generales de Subvenciones. Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones.

Drets de les persones interessades: Tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió de les mateixes, a la limitació del seu tractament, a oposar-se al mateix o a no ser objecte d'una decisió basada únicament en el tractament automatitzat, inclosa l'elaboració de perfils. Les sol·licituds per exercir estos drets podran presentar-se de manera presencial o telemàtica, de conformitat amb el que preveu l'enllaç següent: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970.

Derechos de las personas interesadas: Tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, la rectificación o supresión de los mismos, a la limitación de su tratamiento, a oponerse al mismo o a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. Las solicitudes para ejercer estos derechos, podrán presentarse de manera presencial o telemática, de conformidad con lo previsto en el siguiente enlace: http://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970.

Més informació: Podrà consultar el registre d'activitats de tractament de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en l'adreça electrònica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrà contactar amb el Delegat de Protecció de Dades en l'adreça electrònica dpd@gva.es.

Más información: Podrá consultar el registro de actividades de tratamiento de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública en la dirección electrónica <http://www.san.gva.es/web/comunicacion/registre-de-tractament-de-dades>. Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd@gva.es.