#### **ANNEX I: SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ RELATIVA A LA CONVOCATÒRIA PER A LA CONCESSIÓ DE SUBVENCIONS DESTINADES A LA REALITZACIÓ D’ACTIVITATS D’INTERÈS SOCIAL 2024-2027**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADES DE L’ENTITAT SOL·LICITANT | | | | | | |
| NOM DE L’ENTITAT:  (DENOMINACIÓ LEGAL) | | CIF: | | | | |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP: | MUNICIPI: | PROVÍNCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | ADREÇA ELECTRÒNICA: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| REPRESENTADA PER | | | | | | |
| LLINATGES I NOM: | | NIF: | | | | |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP: | MUNICIPI: | PROVÍNCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | ADREÇA ELECTRÒNICA: | | | | |
| Com a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | L’Ajuntament de Palma es reserva el dret d’exigir l’acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADES PER A COMUNICACIONS | | | | | | |
| LLINATGES I NOM: | | NIF: | | | | |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): | | NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP: | MUNICIPI: | PROVÍNCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | ADREÇA ELECTRÒNICA: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| DADES ESPECÍFIQUES DEL PROJECTE (tenir en compte les limitacions establertes a l’apartat 9.4 de les bases i Convocatòria) | |
| NOM PROJECTE: ....................................... | COST TOTAL DEL PROJECTE:.......................................  -Període 10/2024 - 12/2025: ......................................  -Període 01/2026 - 12/2026: ......................................  -Període 01/2027 - 12/2027: ......................................  (d’acord amb l’apartat 9.4 no es podrà superar els 70.000 € ANUALS).  QUANTIA TOTAL QUE ES SOL·LICITA:......................................  -Període 10/2024 - 12/2025: ......................................  -Període 01/2026 - 12/2026: ......................................  -Període 01/2027 - 12/2027: ......................................  (d’acord amb l’apartat 7.3 no pot ser superior a les quanties màximes fixades per cada mesura i anualitat) |
| ESPECIFICAR NÚM. LÍNIA I MESURA SUBVENCIONABLE DE LA CONVOCATÒRIA AL QUAL S’AJUSTA EL PROJECTE PRESENTAT I EL PERÍODE D’EXECUCIÓ:  El projecte s’ajusta a la línia\_\_\_\_\_\_ mesura: \_\_\_\_\_\_  Període d’execució total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| DOCUMENTACIÓ QUE S’ACOMPANYA (de conformitat amb l’apartat 9.3 de les bases i Convocatòria) |
| (la no presentació d’aquesta documentació pot tenir la consideració de defecte administratiu o suposar la inadmissió de la sol·licitud presentada, segons el cas)  (**A**) SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ (**ANNEX I**).  (**B**) MEMÒRIA TÈCNICA DEL PROJECTE (**ANNEX II**).  (**C**) DECLARACIÓ RESPONSABLE COMPLIMENT REQUISITS CONVOCATÒRIA (**ANNEX III**).  (**D**) DECLARACIÓ EXPRESSA D’ALTRES SUBVENCIONS SOL·LICITADES O OBTINGUDES PEL MATEIX CONCEPTE (**ANNEX IV**).  (En el cas de que s’hagi obtingut alguna subvenció/ajuda, s’ha d’aportar notificació de la resolució de concessió o document acreditatiu equivalent).  (**E**) SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE TRESORERIA (**ANNEX V**).  (Si el document no té diligència bancària, s’ha de presentar certificat de compte bancari o documentació anàloga).  (**F**) SOL·LICITUD DE PAGAMENT ANTICIPAT DEL 50% DE L’IMPORT CONCEDIT COM A SUBVENCIÓ PER A CADA ANUALITAT (**ANNEX VI**).  (**G**) DECLARACIÓ D’ABSÈNCIA DE CONFLICTE D’INTERESSOS (DACI) (**ANNEX VII**).  (**H**) CÒPIA DELS ESTATUTS DE L’ENTITAT SOL·LICITANT.  (**I**) CÒPIA DEL DNI DE LA PERSONA QUE REPRESENTA L’ENTITAT I DOCUMENTACIÓ QUE ACREDITI LA FACULTAT DE REPRESENTACIÓ.  (**J**) CÒPIA DE LA TARGETA D’IDENTIFICACIÓ FISCAL (CIF).  (**K**) ALTRA DOCUMENTACIÓ QUE ES CONSIDERI OPORTUNA PER L’ENTITAT (ANNEXOS A LA MEMÒRIA TÈCNICA, CERTIFICATS, DECLARACIONS, ETC). |

|  |  |
| --- | --- |
| DRET A NO PRESENTAR DOCUMENTACIÓ ANTERIORMENT LLIURADA | |
| L’entitat no està obligada a presentar la documentació a que es fa referència en les lletres **E**), **H**), **I**) i **J**) anteriors sempre que aquesta documentació s’hagi presentat en Convocatòries anteriors de Serveis Socials. En aquest cas, es farà constar en la sol·licitud presentada que el contingut de la documentació no ha variat i continua vigent, amb indicació de l’any en que va ser lliurada, sempre i quan no hagin transcorregut més de 5 anys des de la finalització del procediment que correspongui (art. 23.3 Llei 38/2003).  Atès l’anterior, i fent ús del meu dret a no presentar documentació que s’hagi lliurat prèviament, identifico la següent documentació per a ser incorporada en la present Convocatòria: | |
| **Document 1** | **Document 2** |
| Identificació del document: | Identificació del document: |
| Expedient o núm. registre d’entrada: | Expedient o núm. registre d’entrada: |
| Òrgan on es va presentar: | Òrgan on es va presentar: |
| Any de presentació: | Any de presentació: |
| **Document 3** | **Document 4** |
| Identificació del document: | Identificació del document: |
| Expedient o núm. registre d’entrada: | Expedient o núm. registre d’entrada: |
| Òrgan on es va presentar: | Òrgan on es va presentar: |
| Any de presentació: | Any de presentació: |

|  |
| --- |
| En relació a la documentació referida en el requadre anterior:  1.Declar la veracitat de la informació inclosa a tota la documentació presentada per a sol·licitar la subvenció.  2. Autoritzo que es verifiqui la documentació referida:   **Hi consent**  **No hi consent** |

**Informació bàsica sobre protecció de dades, d’acord amb el Reglament UE 2016/679, de 27 d’abril; la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i la normativa de desenvolupament:**

En compliment de la normativa aplicable sobre protecció de dades, l’Ajuntament de Palma (plaça de Cort, 1, 07001 Palma, Illes Balears, tel. 971 22 59 00 – 630 30 82 26, ajuntament@palma.cat), com a responsable del tractament de les dades de caràcter personal, us informa que les dades facilitades s’incorporaran a les corresponents activitats de tractament i s’utilitzaran amb la finalitat del registre i la tramitació de la sol∙licitud presentada. La base jurídica del tractament consisteix en l’exercici de les competències municipals d’acord amb la legislació vigent, en el compliment d’una missió realitzada en interès públic, o bé en l’exercici de poders públics i compliment d’una obligació legal, a més del consentiment de la persona interessada. No es comunicaran dades a tercers aliens a l’Administració municipal, tret que hi hagi obligació legal, com el compliment de l’article 28 de la Llei 39/2015, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, o per a exercir les activitats que no dugui a terme directament l’Ajuntament i estiguin regulades per contracte o conveni. Les dades es mantindran durant el temps necessari per a complir la finalitat per a la qual s’han obtingut i per a determinar les possibles responsabilitats que se’n puguin derivar o d’acord amb les obligacions legals. Així mateix, es poden exercir, entre d’altres, els drets d’accés, de rectificació, de supressió, d’oposició, de limitació del tractament, de retirar el consentiment, de portabilitat o d’oposar‐se a la presa de decisions individuals automatitzades, d’acord amb la normativa vigent i mitjançant escrit dirigit al responsable del tractament, sense perjudici de la possibilitat, si s’escau, de presentar una reclamació davant l’Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Consentiu expressament al tractament de les dades personals proporcionades i, si s’escau, a la seva incorporació a un fitxer automatitzat de titularitat municipal amb la finalitat de tramitar les sol∙licituds presentades i els procediments corresponents?**

 **Hi consent**  **No hi consent**

Palma,…… d…………………….... de ................

(signatura i segell de l’entitat)

#### **ANNEX II: MEMÒRIA TÈCNICA DE LA SOL·LICITUD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.- IDENTIFICACIÓ DE LES ACTIVITATS DEL PROJECTE A SUBVENCIONAR | | | | |
| **Nom/ títol del projecte:** | | | | |
| **Abast territorial** | **Municipal** | **Sector/ sectors:** | **Barri/ barris:** | |
| **Data d’inici** |  | | **Data de finalització** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LÍNIA/ MESURA *(Marqueu segons correspongui)* | | | |
| **Línia 1. Cobertura de necessitats bàsiques** | | |  |
| **Mesura** | * 1. **La cobertura de necessitats bàsiques en relació amb l’alimentació de persones que no poden accedir al catàleg de prestacions econòmiques municipals ni gaudir de targeta moneder per aliments** | |  |
|  | *Activitats que contemplin la cobertura de necessitats bàsiques d’alimentació en situacions d’urgència o emergència social* |  |
| *Activitats que contemplin l’optimització dels recursos territorials (barris o zones) destinats per diferents entitats i poder d’establir xarxes territorial de distribució dels aliments evitant la seva caducitat i/o el seu malbaratament* |  |
| *Compra d’aliments* |  |
| **Mesura** | * 1. **La cobertura de necessitats bàsiques en relació al manteniment al mateix habitatge i al manteniment i equipaments de la llar** | |  |
|  | *Activitats amb l’objecte de pal·liar la problemàtica de la pobresa energètica*. |  |
|  | *Actvidad relacionada amb el treball en xarxa per poder abordar la problemàtica de l’habitatge i l’allotjament temporal en situació d’emergència social* |  |
| *Estudi que contempla alternatives habitacionals a la manca d’habitatge* |  |
| Activitat d’ús compartit d’habitatges per col·lectius *vulnerables(quecontemplen actuacions amb el col·lectiu sense llarisme o problemàtica habitacional)* |  |
| **Línia 2. La prevenció, detecció i intervenció en les situacions de risc i d’exclusió social** | | |  |  |
| **Mesura** | **2.1. La detecció, prevenció i intervenció en situacions de risc social fomentant l’acompanyament social** | |  |
|  | *Activitats d’acompanyament social a joves amb situació de vulnerabilitat* |  |
| *Activitats formatives i de suport en habilitats i capacitats i habilitats educatives i relacionals per la millora de la gestió personal i de l’autoconcepte de les persones vulnerables* |  |
| *Activitats grupal d’orientació i entrenament en aprenentatges bàsics, incidint en les accions de suport i anivellació bàsica d’orientació pel canvi personal* |  |
| *Activitats grupal d’entrenament en habilitats bàsiques de caire emocional i actitudinal que possibilitin la incorporació social normalitzada* |  |
| *Activitats amb l’objectiu específic afavorir la igualtat d’oportunitats de les persones amb dificultat social,incrementant la seva autonomia,qualificació i oportunitats* |  |
| *Activitats orientades a impulsar o facilitar l’ús i l’accessibilitat a les TIC dirigides als col·lectius més vulnerables* |  |
| *Activitats que contemplin la reducció de conductes poc saludables o de risc en relació a les addiccions i consums abusius d’alcohol i altres substàncies tòxiques i addictives, actuacions preventives el l’abús de xarxes socials i noves tecnologies, així com la informació i derivació als recursos especialitzats.* |  |
| **Mesura** | **2.2. Les actuacions comunitàries territorials per tal d’afavorir i generar contexts preventius** | |  |
|  | *Actuació socio-comunitària i/o socioeducativa amb col·lectius en vulnerabilitat o risc social:infant, adlescents,joves, adults i gent gran.* |  |
| *Activitat que contempla la creació de xarxes socials amb l’objectiu de realitzar actuacions comunitàries preventives en barris vulnerables* |  |
| *Actuacions que contemplin activitats socioesportives que promocionin els valors de creixement personal, la competició sana, el respecte, la tolerància, la igualtat de gènere, així com la promoció d’hàbits saludables.* |  |
| *Actuacions esportives de suport a les intervencions socioeducatives, grupals i comunitàries dels centres municipals de serveis socials* |  |
|  | **2.3. El suport a les famílies en situació de risc lligada a la manca de competències i habilitats parentals** | |  |
|  | *Activitat que fomenta l’oreganització d’espais familiars adreçats a la petita infància* |  |
| *Activitat per donar suport a la tasca educativa i socialitzadora dels pares vers els seus fills.* |  |
| **Línia 3. La promoció de les capacitats per a l’autonomia personal** | | |  |  |
| **Mesura** | **3.1. Les capacitats d’autonomia i la inserció en la vida quotidiana i comunitària, als recursos normalitzats, territorials i de ciutat de les persones amb discapacitat** | |  |
|  | *Activitat d’acompanyament social comunitari, adreçat a persones amb discapacitat,que fomenten la seva integració/participació a les activitats que realitzen serveis/enttiats de Palma* |  |
| *Activitat innovadora que dona suport a itineraris d’integració social de persones amb discapacitat* |  |

**1. ENTITAT SOL·LICITANT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1. IDENTIFICACIÓ DE L’ENTITAT SOL·LICITANT | | | | | | | |
| NOM DE L’ENTITAT:  (DENOMINACIÓ LEGAL) | | | CIF: | | | | |
| FORMA JURÍDICA: | | | DATA DE CONSTITUCIÓ: | | | | |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): | | NÚM. o KM: | | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP: | MUNICIPI: | PROVÍNCIA: | | | | | |
| TEL.: | FAX: | ADREÇA ELECTRÒNICA: | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.2. PERSONA RESPONSABLE DE L’ACTIVITAT | |
| LLINATGES I NOM: | NIF: |
| CÀRREC: | TEL. CONTACTE: |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.3. INSCRIPCIÓ REGISTRE D’ASSOCIACIONS DE LES ILLES BALEARS (SI ESCAU) | |
| NÚM: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.4. PROJECTES I/O ACTIVITATS SUBVENCIONATS DURANT ELS DARRERS 3 ANYS PER L’AJUNTAMENT DE PALMA | | | | |
| ANY | PROJECTE / ACTIVITAT | COL·LECTIU | QUANTIA  SUBVENCIÓ | ÀREA O DEPARTAMENT |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.5. PROJECTES I/O ACTIVITATS SUBVENCIONATS DURANT ELS DARRERS 3 ANYS PER UNA ALTRA ADMINISTRACIÓ PÚBLICA | | | | |
| ANY | PROJECTE / ACTIVITAT | COL·LECTIU | QUANTIA  SUBVENCIÓ | ADMINISTRACIÓ PÚBLICA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.6. TRAJECTÒRIA SOCIAL DE L’ENTITAT** | | |
| **1.- Data de constitució** |  | *Observacions:* |
| **2.- Implantació al territori. Data de localització (obertura seu) a Palma** |  |
| **3.- Experiència. Data d’inici d’activitats en l’àmbit específic que tracta la sol·licitud** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.7. COMISSIONS, TAULES I ALTRES ESPAIS DE COORDINACIÓ ALS QUE PARTICIPA** | | |
| **Espais de coordinació i participació d’abast insular o autonòmic promoguts per l’administració pública** | | |
| **Nom de l’espai** | **Abast** | **Àmbit sectorial que es tracta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Espais de coordinació, i participació propis de Palma als que participa (d’àmbit municipal, de barri o sector)** | | |
| **Nom de l’espai** | **Sector o barris que comprèn** | **Àmbit sectorial que es tracta** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Xarxes, espais col·laboratius i de treball conjunt amb entitats socials dels que forma part** | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.8. COMPROMÍS SOCIAL, I MESURES MEDIAMBIENTALS I LINGÜÍSTIQUES APLICADES PER L’ENTITAT** | | |
| COMPROMISOS | NOM | Observacions |
| 1.- Té compromisos subscrits o forma part de xarxes per combatre les violències masclistes: mesures internes, forma part de xarxes per combatir-les |  |  |
| 2.- Té compromisos subscrits o forma part de xarxes per combatre les desigualtats socials, el racisme, la xenofòbia i/o altres |  |  |
| MESURES | Tipus de mesura | Observacions |
| 3.- Mesures socials i inclusives en les polítiques laborals i de contractació de l’entitat: millores salarials, contractació persones amb discapacitat, VVM, mesures de conciliació, etc |  |  |
| 4.- Mesures per a la sostenibilitat mediambiental: reciclatge, reutilització, proveïdors Km0, altres |  |  |
| 5.- Mesures per fomentar l’ús de la llengua catalana: retolació, logos, comunicació, informació, altres |  |  |

**2. JUSTIFICACIÓ DEL PROJECTE**

|  |
| --- |
| **2.1. DESCRIPCIÓ BREU DEL PROJECTE** |
| *(Qué es fa, perquè i per a què. La finalitat i quines necessitats reals son satisfetes)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.2. ANTECEDENTS I JUSTIFICACIÓ DEL PROJECTE** | | |
| **És un projecte de nova creació, implementació, experiència pilot, aporta nou valor innovador.** | **SI/NO** | *Motiveu breument la necessitat de donar continuïtat o iniciar aquest nou projecte . Si és de nova creació. Si incorpora nous objectius, estratègies, intervencions. Especificar, si és de continuïtat, els canvis incorporats.* |
| **Es tracta d’un projecte de continuació d’exercicis anteriors però que incorpora canvis** | **SI/NO** |
| **És un projecte continuista sense canvis** | **SI/NO** |
| **És una projecte complementari d’un projecte o un procés més ampli** | **SI/NO** |

|  |
| --- |
| **2.3. DIAGNÒSTIC/CONTEXT SOCIAL (Coneixement de l’entorn social, territorial i de la comunitat objecte del projecte)** |
| *(Aporteu aquells elements diagnòstics, les dades quantitatives o qualitatives referides a la població diana, al territori i/o a l’àmbit concret de la intervenció, que sustenten i justifiquen la proposta)* |

**3. PERSONES BENEFICIÀRIES**

*Descriviu, amb la màxima concreció possible, la població beneficiària directa i indirecta de l’activitat.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1. PERFIL DE LA POBLACIÓ BENEFICIÀRIA** | | |
| **Perfil de la població beneficiària directa** | Especificar el perfil o grups de persones directament beneficiades per l’activitat. | **Previsió nombre total de beneficiàries directes** |
|  |
|  |
| **Requisits i criteris per accedir a l’activitat del projecte. Garantia d’accés.** | *Indiqueu si es requereix el compliment de determinats requisits (barri o zona de residència, capacitats, formació, derivació, usuària d’un servei, altres...) per poder accedir a l’activitat i com es garantitza l’accés* | |
| **Observacions** |  | |

*Si ho coneixeu, marqueu en la graella el grup o grups de població que seran atesos. Si teniu una estimació del nombre, indiqueu-ho.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.2. SEGMENTACIÓ PER RANGS D’EDAT I GÈNERE** | | | | |
| **Grups d’edat** | **Dones** | **Homes** | **N/C** | **Total** |
| **Petita infància** |  |  |  |  |
| **Infància** |  |  |  |  |
| **Adolescència** |  |  |  |  |
| **Joves** |  |  |  |  |
| **Pers. adultes** |  |  |  |  |
| **Gent gran** |  |  |  |  |
| **Ns/ Nc** |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

*Si ho coneixeu, indiqueu els perfils per zona d’origen o nacionalitat de les persones ateses*

|  |  |
| --- | --- |
| **3.3. ORIGEN / NACIONALITAT/ ZONA D’ORIGEN NOMBRE APX** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4. OBJECTIUS**

Enumereu *els objectius operatius que s’esperen obtenir mitjançant l’activitat i establiu els indicadors mesurables que us permetran valorar el seu assoliment*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **OBJECTIUS OPERATIUS MESURABLES** | **INDICADOR** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| *3* |  |  |
| *4* |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONS/ COMENTARIS** |
|  |

**5. ESTRATÈGIA I ACTIVITATS PER OBJECTIUS DEL PUNT 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.1. ESTRATÈGIA PER OBJECTIU DEL PUNT 4** | |
| ***ESTRATÈGIA (Descriviu les principals estratègies que es faran servir per aconseguir l’objectiu)*** | **Nº OBJECTIU AFECTAT DEL PUNT 4.-** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.2. ACTIVITATS PREVISTES *PER OBJECTIU DEL PUNT 4***  *Enumereu les activitats o accions concretes que es preveu realitzar. Indiqueu les dades o el període de realització. Agrupeu-les, si escau, en les diferents fases o processos que conformaran la intervenció* | | | |
| Nº OBJECTIU | ACTIVITATS | DATES DE REALITZACIÓ | Núm. hores previstes |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6. RESULTATS PER OBJECTIU PUNT 4**

*(Indiqueu els resultats concrets i els indicadors quantitatius per mesurar el seu compliment)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº OBJECTIU | RESULTATS CONCRETS ESPERATS | INDICADORS QUANTITATIUS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. ASPECTES QUALITATIUS**

|  |
| --- |
| * 1. **Participació de les persones beneficiàries** |
| *Descriure les formes de participació de les persones beneficiàries en el projecte o activitat: sistema de recollida de suggeriments i propostes, mecanismes per avaluar satisfacció de les persones usuàries, participació directa en el disseny de les activitats.* |

|  |
| --- |
| * 1. **MILLORES QUALITATIVES I ASPECTES INNOVADORS** |
| *Activitats de nova implementació i experiències pilot: citeu si aporta nous coneixements*  *Activitats de continuïtat: citeu si incorpora canvis per millorar els processos, l’organització, les metodologies i com poden contribuir a millorar els resultats. Mecanismes per compartir o socialitzar o difondre els coneixements adquirits i els resultats.* |

|  |
| --- |
| * 1. **Enfocament de gènere** |
| *Indiqueu de quina forma es considera la perspectiva de gènere en l’activitat (prevenció desequilibris i factors de desigualtat de les dones en l’àmbit de l’activitat)* |

|  |
| --- |
| * 1. **Gestió de la diversitat i perspectiva intercultural** |
| *Indiqueu si es considera la gestió de la diversitat cultural i lingüística en l’activitat i es treballen estratègies orientades a la comprensió,inclusió de la diversitat i la convivència intercultural)* |

|  |
| --- |
| * 1. **MECANISMES DE CAPTACiÓ** |
| *Definir els mecanismes de captació, recepció o implicació de les persones usuàries* |

**8. DIFUSIÓ DE L’ACTIVITAT O PROJECTE**

|  |
| --- |
| **Canals de comunicació i difusió** |
| *Descriviu els canals de difusió i comunicació de l’activitat o projecte. Indiqueu, si escau, si són canals genèrics de l’entitat o exclusius per a aquesta activitat. Si es tracta de mitjans digitals, inseriu els enllaços* |

**9. COORDINACIONS I CANALS DE COL·LABORACIÓ, DERIVACIÓ I COMPLEMENTACIÓ AMB ALTRES SERVEIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SERVEIS I ENTITATS QUE INTERVENEN EN EL TERRITORI I/O EN L’ÀMBIT PROPI DEL PROJECTE AMB LES QUI COL·LABOREM** | | |
| **Servei o entitat amb qui col·laborem** | **Es preveu la coordinació, col·laboració, derivació o complementació?** | **Citeu, si existeix, un protocol formalitzat de derivació o complementació?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**10. REGISTRES**

*Indiqueu els registres d’assistència, formularis d’inscripció i bases de dades que es faran servir durant la intervenció. Descriviu la seva finalitat i les dades que contenen. En cas d’estar ja elaborats adjunteu un model annex a aquesta sol·licitud*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGISTRES I FORMULARIS** | **FINALITAT I CONTINGUTS** | **Conté dades personals** |
|  |  | SI/NO |
|  |  |  |
|  |  |  |

**11. SEGUIMENT I AVALUACIÓ**

|  |
| --- |
| **1.- Seguiment de l’activitat** |
| *Descriviu el sistema de seguiment de l’activitat que fareu servir, els principals aspectes que es tindran en compte i la seva periodicitat* |

|  |
| --- |
| **2.- Avaluació** |
| *Tipus d’avaluació que es realitzarà (temporal, contínua, interna i/o externa, sistemes auditoria,model d’avaluació estàndard, sistemes d’avaluació de satisfacció, etc.* |
| **3.- Citeu els indicadors quantitatius i qualitatius que es tindran en compte pel seguiment i avaluació** |
| *Coherents i adients amb les activitats i els objectius fixats* |

**12. TEMPORALITZACIÓ I CRONOGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| TEMPORALIZACIÓ DEL PROJECTE | |
| DATA D’INICI: | DATA DE FINALITZACIÓ: |

|  |  |
| --- | --- |
| CRONOGRAMA | |
| ACTIVITATS | MESOS 1R PERÍODE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVITAT (segons Punt 5.2.)** | **OCT**  **2024** | **NOV**  **2024** | **DES**  **2024** | **GEN**  **2025** | **FEB**  **2025** | **MAR**  **2025** | **ABR**  **2025** | **MAI**  **2025** | **JUN**  **2025** | **JUL**  **2025** | **AGO**  **2025** | **SET**  **2025** | **OCT**  **2025** | **NOV 2025** | **DES**  **2025** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CRONOGRAMA | |
| ACTIVITATS | MESOS 2N PERÍODE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVITAT (segons Punt 5.2.)** | **GEN 2026** | **FEB 2026** | **MAR 2026** | **ABR 2026** | **MAI 2026** | **JUN 2026** | **JUL 2026** | **AGO 2026** | **SEP 2026** | **OCT 2026** | **NOV 2026** | **DES 2026** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CRONOGRAMA | |
| ACTIVITATS | MESOS 3R PERÍODE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVITAT (segons Punt 5.2.)** | **GEN 2027** | **FEB 2027** | **MAR 2027** | **ABR 2027** | **MAI 2027** | **JUN 2027** | **JUL 2027** | **AGO 2027** | **SEP 2027** | **OCT 2027** | **NOV 2027** | **DES 2027** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**13. MITJANS I RECURSOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A) ESTRUCTURA DIRECTIVA I TÈCNICA DE L’ENTITAT** | | | |
| **TIPUS DE PERSONAL** | **NÚM DE LLOCS** | **FUNCIONS GENÈRIQUES** | *Observacions:* |
| **Personal directiu o gerencial** |  |  |
| **Personal tècnic** |  |  |
| **Personal amb funcions administratives** |  |  |

**13.1. PERSONAL TÈCNIC (amb intervenció directe en el projecte )**

*(Empleneu una graella per a cada persona que intervengui en el projecte/activitat)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LLOC/ ROL |  | | | |
| TITULACIÓ/ CATEGORIA PROFESSIONAL |  | | | |
| Modalitat de contractació |  | Hores/ setmana contracte |  | |
| Dedicació exclusiva al projecte/ activitat? | SI/NO: | Hores/ setmana activitat |  | |
| TASQUES QUE REALITZA | | | | NÚM TOTAL HORES |
| Intervenció directa amb la població beneficiària |  | | |  |
| Sense la presència de la població beneficiària |  | | |  |
| TOTAL HORES DEDICACIÓ | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LLOC/ ROL |  | | | |
| TITULACIÓ/ CATEGORIA PROFESSIONAL |  | | | |
| Modalitat de contractació |  | Hores/ setmana contracte |  | |
| Dedicació exclusiva al projecte/ activitat? | SI/NO: | Hores/ setmana activitat |  | |
| TASQUES QUE REALITZA | | | | NÚM TOTAL HORES |
| Intervenció directa amb la població beneficiària |  | | |  |
| Sense la presència de la població beneficiària |  | | |  |
| TOTAL HORES DEDICACIÓ | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LLOC/ ROL |  | | | |
| TITULACIÓ/ CATEGORIA PROFESSIONAL |  | | | |
| Modalitat de contractació |  | Hores/ setmana contracte | |  |
| Dedicació exclusiva al projecte/ activitat? | SI/NO: | Hores/ setmana activitat | |  |
| TASQUES QUE REALITZA | | | NÚM TOTAL HORES | |
| Intervenció directa amb la població beneficiària |  | |  | |
| Sense la presència de la població beneficiària |  | |  | |
| TOTAL HORES DEDICACIÓ | | |  | |

**13.2. PARTICIPACIÓ DE PERSONES VOLUNTÀRIES**

|  |  |
| --- | --- |
| **FUNCIONS** | **Núm. persones** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Descriu de quina forma l’entitat gestiona i coordina la tasca de les persones voluntàries i la formació que aquestes reben* | |
|  | |

**13.3. RECURSOS MATERIALS, EQUIPAMENTS I INFRAESTRUCTURES**

**13.3.1. Recursos materials**

*Indiqueu quins són els béns i recursos materials fungibles i no fungibles necessaris per a la realització de l’activitat i la forma de provisió (incluir recursos TIC: mitjans digitals de comunicació, informació, formació, relació, si s’escau)*

|  |  |
| --- | --- |
| **PRODUCTE O BÉ** | **FORMA DE PROVISIÓ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**13.3.2 Instal·lacions**

*Indiqueu les instal·lacions que es faran servir per a la realització de l’activitat o projecte.*

*Indiqueu en cada cas l’activitat que s’hi desenvoluparà, la titularitat i si fos al cas, la forma de provisió.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSTAL·LACIONS/** | **Ubicació** | **ÚS/ ACTIVITAT** | **FORMA DE PROVISIÓ/ ús**  *(propietat, llogada,*  *cessió d’ús temporal...)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**14.1. PRESSUPOST TOTAL PROJECTE (DE L’1 D’OCTUBRE DE 2024 AL 31 DE DESEMBRE DE 2027)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESSUPOST TOTAL DEL PROJECTE** | | | | | |
|  | **CONCEPTE** | **IMPORT** | | | |
| **SOL·LICITAT A SERVEIS SOCIALS\*** | **FINANCIACIÓ**  **PRÒPIA** | **ALTRES**  **APORTACIONS / SUBVENCIONS** | **IMPORT TOTAL PER CONCEPTE** |
| **DESPESES DIRECTES** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DESPESES INDIRECTES**  **(Definir quanties i percentatges per cada un dels tipus de despeses indirectes que s’imputaran a l’activitat)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL PRESSUPOST** | |  |  |  |  |

**\* Aquesta quantitat en cap cas serà superior al 80% del cost total del projecte.**

Palma,…… d…………………….... de ................

(signatura i segell de l’entitat)

**14.2. PRESSUPOST 1R PERÍODE (DE L’1 D’OCTUBRE DE 2024 AL 31 DE DESEMBRE DE 2025)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESSUPOST DEL PROJECTE** | | | | | |
|  | **CONCEPTE** | **IMPORT** | | | |
| **SOL·LICITAT A SERVEIS SOCIALS\*** | **FINANCIACIÓ**  **PRÒPIA** | **ALTRES**  **APORTACIONS / SUBVENCIONS** | **IMPORT TOTAL PER CONCEPTE\*\*** |
| **DESPESES DIRECTES** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DESPESES INDIRECTES**  **(Definir quanties i percentatges per cada un dels tipus de despeses indirectes que s’imputaran a l’activitat)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL PRESSUPOST** | |  |  |  |  |

**\* Aquesta quantia en cap cas serà superior al 80% del cost total del projecte per aquest període.**

**\*\* L’import total del projecte pel període descrit no podrà superar els 70.000,00 €.**

**14.3. PRESSUPOST 2N PERÍODE (DE L’1 DE GENER DE 2026 AL 31 DE DESEMBRE DE 2026)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESSUPOST DEL PROJECTE** | | | | | |
|  | **CONCEPTE** | **IMPORT** | | | |
| **SOL·LICITAT A SERVEIS SOCIALS\*** | **FINANCIACIÓ**  **PRÒPIA** | **ALTRES**  **APORTACIONS / SUBVENCIONS** | **IMPORT TOTAL PER CONCEPTE\*\*** |
| **DESPESES DIRECTES** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DESPESES INDIRECTES**  **(Definir quanties i percentatges per cada un dels tipus de despeses indirectes que s’imputaran a l’activitat)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL PRESSUPOST** | |  |  |  |  |

**\* Aquesta quantia en cap cas serà superior al 80% del cost total del projecte per aquest període.**

**\*\* L’import total del projecte pel període descrit no podrà superar els 70.000,00 €.**

**14.4. PRESSUPOST 3R PERÍODE (DE L’1 DE GENER DE 2027 AL 31 DE DESEMBRE DE 2027)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESSUPOST DEL PROJECTE** | | | | | |
|  | **CONCEPTE** | **IMPORT** | | | |
| **SOL·LICITAT A SERVEIS SOCIALS\*** | **FINANCIACIÓ**  **PRÒPIA** | **ALTRES**  **APORTACIONS / SUBVENCIONS** | **IMPORT TOTAL PER CONCEPTE\*\*** |
| **DESPESES DIRECTES** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **DESPESES INDIRECTES**  **(Definir quanties i percentatges per cada un dels tipus de despeses indirectes que s’imputaran a l’activitat)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL PRESSUPOST** | |  |  |  |  |

**\* Aquesta quantia en cap cas serà superior al 80% del cost total del projecte per aquest període.**

**\*\* L’import total del projecte pel període descrit no podrà superar els 70.000,00 €.**

#### **ANNEX III: DECLARACIÓ RESPONSABLE COMPLIMENT REQUISITS CONVOCATÒRIA PER A LA REALITZACIÓ D’ACTIVITATS D’INTERÈS SOCIAL 2024-2027**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADES DEL/DE LA PRESIDENT/TA, SECRETARI/TÀRIA O REPRESENTANT LEGAL DE L’ENTITAT | | | | | |
| LLINATGES I NOM: | | | | NIF: | |
| EN REPRESENTACIÓ DE L’ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | | | | CIF: | |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): | | | | | |
| NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | | PORTA: |
| CÀRREC QUE OCUPA EN L’ENTITAT: PRESIDENT/A SECRETARI/ÀRIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

|  |
| --- |
| **1) DECLAR sota jurament/promesa** la vigència dels estatuts de l’entitat que represento, els quals, s’adjunten com a documentació annexa a aquesta sol·licitud.    **2) DECLAR sota jurament/promesa** que l’entitat que represento disposa de l’estructura i capacitat suficient per a executar l’activitat definida en aquesta sol·licitud de subvenció  **3) DECLAR sota jurament/promesa** que l’entitat que represento:   1. Està al corrent de les obligacions tributàries amb l’Ajuntament de Palma, l’Agència Estatal d’Administració Tributària i la Seguretat Social imposades per la normativa vigent. 2. No és culpable en procediments de cobrament per via de constrenyiment per deutes contrets amb l'Ajuntament de Palma i amb la resta d'ens atorgants. 3. No es troba en cap dels casos d’incapacitat i incompatibilitat que determina l’article 13 de la Llei 38/2003 i l’article 10 del Decret legislatiu 2/2005; axí com l’article 10 de l’Ordenança Municipal de Subvencions de l’Ajuntament de Palma el qual, a continuació es transcriu:   *“...*  *2. No poden obtenir la condició de persona o entitat beneficiària o entitat col∙laboradora les persones o les entitats en què concorri alguna de les circumstàncies següents, llevat que per la naturalesa de la subvenció la mateixa convocatòria ho exceptuï:*  *a. Haver estat condemnades mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d’obtenir subvencions o ajudes públiques.*  *b. Haver sol∙licitat la declaració de concurs, haver estat declarats insolvents en qualsevol procediment, trobar‐se declarats en concurs, estar subjectes a intervenció judicial o haver estat inhabilitats conformement a la Llei 22/2003, de 9 de juliol, concursal, sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat a la sentència de qualificació del concurs.*  *c. Haver donat lloc a resolució ferma de qualsevol contracte amb l'Administració, en què hagin estat declarats culpables.*  *d. Estar sotmès –la persona física, els administradors de les societats mercantils o els que detinguin la representació legal d'altres persones jurídiques, a algun dels supòsits de la Llei 5/2006, de 10 d'abril, de regulació dels conflictes d'interessos dels membres del Govern i dels alts càrrecs de l'Administració General de l'Estat; de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques, o tractar‐se de qualsevol dels càrrecs electius regulats a la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, en els termes que s’hi estableixen, o a la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.*  *e. No trobar‐se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o de la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents.*  *f. Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com a paradís fiscal.*  *g. No trobar‐se al corrent en el pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions que atorga aquest Ajuntament o la resta d'ens atorgants subjectes a aquesta Ordenança.*  *h. Haver estat sancionat mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d’obtenir subvencions com a conseqüència del corresponent procediment administratiu seguit per la comissió d’infraccions en matèria de subvencions i ajudes públiques i per infraccions tributàries.*  *i. No poden accedir a la condició de beneficiàries les agrupacions previstes al segon paràgraf de l'apartat 3 de l'article 8 d'aquesta Ordenança, quan hi concorri alguna de les prohibicions anteriors en qualsevol dels seus membres.*  *j. En cap cas poden obtenir la condició de persona o entitat beneficiària o entitat col∙laboradora de les subvencions les associacions culpables en les causes de prohibició previstes als apartats 5 i 6 de l'article 4 de la Llei orgànica 1/2002, de 22 de març, reguladora del dret d'associació.*  *k. No poden obtenir la condició de persona o entitat beneficiària o entitat col∙laboradora les associacions respecte de les quals s'hagi suspès el procediment administratiu d'inscripció per trobar‐se indicis racionals d’il∙licitud penal, en aplicació del que disposa l'article 30.4 de la Llei orgànica 1/2002, mentre no hi hagi resolució ferma en virtut de la qual pugui practicar‐se la inscripció al Registre.*  *...”* |

|  |
| --- |
| **4) DECLAR sota jurament/promesa** que l’entitat que represento es troba al corrent del compliment de les obligacions per reintegrament de subvencions.  **5) DECLAR sota jurament/promesa** que l’entitat que represento no ha estat objecte de sancions administratives fermes ni sentències condemnatòries per haver exercit o tolerat en els últims tres anys pràctiques laborals considerades discriminatòries per raó de sexe o gènere, de conformitat amb l’estipulat a l’article 11 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, de igualtat de dones i homes.  **6) DECLAR sota jurament/promesa** que l’entitat que represento no destinarà a cap dels projectes d’aquesta Convocatòria personal que hagi estat condemnat per sentència ferma en qualsevol delicte contra la llibertat o indemnitat sexuals ni per qualsevol delicte de tracta d’éssers humans sempre i quan el projecte a subvencionar suposi contacte amb persones menors d’edat o tingui com destinataris de l’activitat a aquells, de conformitat amb l’estipulat a l’article 57 de la Llei Orgànica 8/2021, de 4 de juny, de protecció integral a la infància i a la adolescència front a la violència.  **7) DECLAR sota jurament/promesa** la vigència dels càrrecs representatius de l’entitat sol·licitant que represento i dels membres de la Junta Directiva que exposo a continuació:  NOM I LLINATGES DNI MEMBRE EN CONDICIÓ DE |

Assenyalar **una** de les dues opcions següents:

La nostra entitat autoritza a l’Ajuntament de Palma, de conformitat amb el que disposa l’article 22.4 de RD 887/2006, de 21 de juliol, en relació a l’acreditació del compliment de les obligacions tributàries i en matèria de seguretat social establertes als articles 18 i 19 de l’esmentat text legal, a l’obtenció de forma directa de l’acreditació de les circumstàncies previstes als articles 18 i 19 de la Llei esmentada.

La nostra entitat no autoritza a l’Ajuntament de Palma a l’obtenció de forma directa de l’acreditació del compliment d’aquestes obligacions i tributàries i relatives a la Seguretat Social.

(En el cas de que no s’aportin els certificats actualitzats d’estar al corrent amb la Seguretat Social i amb l’AEAT, i que no s’autoritzi a l’Administració a recavar aquestes dades, es considerarà un defecte administratiu en la sol·licitud presentada i es requerirà a l’entitat per a que els aporti en el termini estipulat a tal efecte).

Palma,…… d…………………….... de ................

(signatura i segell de l’entitat)

#### **ANNEX IV: DECLARACIÓ EXPRESSA D’ALTRES SUBVENCIONS SOL·LICITADES O OBTINGUDES PEL MATEIX CONCEPTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADES DEL/DE LA PRESIDENT/TA, SECRETARI/TÀRIA O REPRESENTANT LEGAL DE L’ENTITAT | | | | | |
| LLINATGES I NOM: | | | | NIF: | |
| EN REPRESENTACIÓ DE L’ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | | | | CIF: | |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | | | | |
| NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | | PORTA: |
| CÀRREC QUE OCUPA A L’ENTITAT: PRESIDENT/TA SECRETARI/TÀRIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECLAR** **sota jurament/promesa** que l’entitat que represento, per realitzar les activitats objecte de la present convocatòria, per a les quals formula la petició d’ajuda:   1. No ha sol·licitat subvencions a cap altre departament de l’Ajuntament de Palma o de l’Administració pública ni a ens privats, nacionals o internacionals, per a la realització de les mateixes activitats del projecte pel qual formula la petició de subvenció.   **Si no s’ha sol·licitat cap ajuda, marcau-ho amb una x**   1. Ha sol·licitat i es troben pendents de resolució les ajudes públiques que s’indiquen a continuació: | | | |
| ENTITAT O INSTITUCIÓ | PROJECTE/ACTIVITAT | QUANTITAT SOL·LICITADA | DATA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Ha estat beneficiària de les ajudes públiques que s’especifiquen a continuació per dur a terme el mateix programa d’activitats per al qual sol·licita subvenció: | | | |
| ENTITAT O INSTITUCIÓ | PROJECTE/ACTIVITAT | QUANTITAT SOL·LICITADA | DATA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4. Es compromet a comunicar per escrit a Serveis Socials Social de l’Ajuntament de Palma, immediatament després que se li hagi atorgat, qualsevol ajuda pública no descrita en aquest document i que li sigui atorgada per executar les activitats del projecte pel qual ha sol·licitat la subvenció. **Marqueu-ho amb una x** | | | |

Palma,…… d…………………….... de ................

(signatura i segell de l’entitat)

#### **ANNEX V: SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE TRESORERIA**

En compliment de la Llei orgànica 3/2018, de Protecció de Dades Personals, us informem que totes les dades que consignareu més avall formaran part del fitxer de tercers del programa SICAL per a poder consignar els pagaments per transferència que se us puguin deure. També us informem que podeu exercir el vostre dret d’accés, rectificació, cancel·lació o oposició al tractament de dades sempre que calgui dirigint‐vos a les oficines de Tresoreria, plaça de Santa Eulàlia, núm. 8, 1er., de Palma.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADES CREDITOR/A | | | | | | |
| LLINATGES I NOM o RAÓ SOCIAL o DENOMINACIÓ SOCIAL: | | | | | NIF: | |
| ADREÇA (C. , PL., AV. ..): | | | | | | |
| NÚM. o KM: | BLOC: | ESCALA: | | PIS: | | PORTA: |
| TELÈFON: | | | CODI POSTAL: | | | |
| LOCALITAT: | | | PROVÍNCIA: | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADES PER A LA TRANSFERÈNCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTITAT: | | | | SUCURSAL: | | | | LOCALITAT: | | | | PROVÍNCIA | | | | IBAN | | | SWIFT | | |
| CODI COMPTE CLIENT (CCC) | | | | ENTITAT | | | | SUCURSAL | | | | DC | | NÚM. COMPTE | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| OBSERVACIONS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Sota la meva responsabilitat, **DECLAR** que les dades anteriors corresponen a la c/c o a la llibreta, oberta al meu nom, al qual vull que es transfereixi l’import dels pagaments que l’Ajuntament de Palma m’hagi de fer. |

|  |
| --- |
| DILIGÈNCIA DE L’ENTITAT BANCÀRIA |
| Les dades ressenyades coincideixen amb les que figuren en aquesta oficina  El/la director/ra  (firma i segell) |

Palma,…… d…………………….... de ................

(signatura i segell de l’entitat)

**En el cas de que aquestes dades bancàries per a les transferències de tresoreria, siguin diferents a les presentades a la Convocatòria Pública de subvencions per a la realització d’activitats d’Interès Social 2023-2024, marqueu -ho amb una x.**

#### **ANNEX VI: SOL·LICITUD DE PAGAMENT ANTICIPAT DEL 50% DE L’IMPORT CONCEDIT COM A SUBVENCIÓ PER A CADA PERÍODE SUBVENCIONABLE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADES DEL/DE LA PRESIDENT/TA, SECRETARI/TÀRIA O REPRESENTANT LEGAL DE L’ENTITAT | | | | | |
| LLINATGES I NOM: | | | | NIF: | |
| EN REPRESENTACIÓ DE L’ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | | | | CIF: | |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | | | | |
| NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | | PORTA: |
| CÀRREC QUE OCUPA A L’ENTITAT:  PRESIDENT/TA  SECRETARI/TÀRIA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **SOL·LICITO** que, en el cas de que l’entitat que represento resulti beneficiària d’una subvenció, se li concedeixi una bestreta del 50% de la subvenció concedida per a cada període de la Convocatòria (que en cap cas serà superior a 18.000,00 €) per finançar transitòriament l’activitat per la qual es sol·licita subvenció. Aquesta petició s’ajustarà al que es disposa en les bases d’execució municipal vigents i la resta de normativa que resulti d’aplicació.  *\*Es fa constar que, de conformitat amb el que estableix la Convocatòria corresponent, la bestreta serà com a màxim del 50% de l’import sol·licitat i concedit per a cada període subvencionable, i que no es procedirà a l’abonament del pagament final del període i de la següent bestreta fins a la justificació íntegra e idònia de les despeses realitzades durant el període anterior.*      Palma,…… d…………………….... de ................  (signatura i segell de l’entitat) | | | | | |

#### **ANNEX VII: DECLARACIÓ D’ABSÈNCIA DE CONFLICTE D’INTERESSOS (DACI)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADES DEL/DE LA PRESIDENT/TA, SECRETARI/TÀRIA O REPRESENTANT LEGAL DE L’ENTITAT | | | | | |
| LLINATGES I NOM: | | | | NIF: | |
| EN REPRESENTACIÓ DE L’ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | | | | CIF: | |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | | | | |
| NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | | PORTA: |
| CÀRREC QUE OCUPA A L’ENTITAT:  PRESIDENT/TA  SECRETARI/TÀRIA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

|  |
| --- |
| Amb la finalitat de garantir la imparcialitat en el procediment o actuació, el sotasignat, en qualitat de sol·licitant d’una subvenció, **DECLAR**:  **Primer.-** Tenir constància i coneixement d’allò que s’indica a continuació:   1. Que l’article 61.3 del Reglament (UE, Euratom) 2018/1046 del Parlament Europeu i del Consell, de 18 de juliol (Reglament financer de la UE), relatiu al “*Conflicte d’interessos*” estableix que “*existirà conflicte d’interessos quan l’exercici imparcial i objectiu de les funcions es vegi compromès per raons familiars, afectives, d’afinitat política o nacional, d’interès econòmic o per qualsevol motiu directe o indirecte d’interès personal*”. 2. Que l’article 64 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de contractes del sector públic relatiu a la lluita contra la corrupció i prevenció dels conflictes d’interessos té per finalitat evitar qualsevol distorsió de la competència i garantir la transparència en el procediment i assegurar la igualtat de tracte a tots els candidats licitadors. 3. Que l’article 23 de la Llei 40/2015, d’1 d’octubre, de règim jurídic del sector públic, relatiu a l’ “abstenció” estableix que s’hauran d’abstenir d’intervenir en el procediment les autoritats i el personal al servei de les administracions en que es donin algunes de les circumstàncies següents: 4. Tenir interès personal en l’assumpte de què es tracti o en un altre en la resolució del qual pogués influir la d’aquell; ser administrador de societat o entitat interessada o tenir qüestió litigiosa pendents amb algun interessat. 5. Tenir un vincle matrimonial o situació de fet assimilable i el parentiu de consanguinitat dins del quart grau o afinitat dins del segon amb qualsevol dels interessats, amb els administradors d’entitats o societats interessades i també amb els assessors, representants legals o mandataris que intervinguin en el procediment, així com compartir despatx professional o estar-hi associat per a l’assessorament, la representació o el mandat. 6. Tenir amistat íntima o enemistat manifesta amb alguna de les persones esmentades a l’apartat anterior. 7. Haver intervingut com a pèrit o com a testimoni en el procediment de què es tracti. 8. Tenir relació de servei amb persona natural o jurídica interessada directament a l’assumpte; o haver-li prestat en els dos darrers anys serveis professionals de qualsevol tipus i en qualsevol circumstància o lloc.   **Segon.-** **Que no es troba en cap situació que es pugui qualificar de conflicte d’interessos** de les indicades a l’article 61.3 del Reglament Financer de la UE i que no concorre a la seva persona **cap causa d’abstenció** de l’article 23.2 de la Llei 40/2015 d’1 d’octubre, de règim jurídic del sector públic que pugui afectar el procediment o l’actuació. |

|  |
| --- |
| **Tercer.-** Que es compromet **a posar en coneixement del titular de l’àrea municipal de gestió, sense més dilació, qualsevol situació de conflicte d’interessos o causa d’abstenció** que es doni o es pogués donar en aquest escenari, d’acord amb el procediment que a aquest efecte preveu el Pla de Mesures Antifrau de l’Ajuntament de Palma.  **Quart.-** Que té coneixement que una declaració d’absència de conflicte d’interessos que resulti ser falta i així es demostri, comportarà les conseqüents responsabilitats disciplinàries, administratives i/o judicials que estableix la normativa aplicable. |

Palma,…… d…………………….... de ................

(signatura i segell de l’entitat)