Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència
Direcció General d'Atenció a la Dependència i Persones amb Discapacitat

Convocatoria de subvenciones destinada a los Consells Insulars y al Ayuntamiento de Palma para la puesta en marcha, dotación y refuerzo de las oficinas de promoción de la accesibilidad universal de las Illes Balears

CÓDIGO SIA	3	2	8	5	6	0	8

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN	Espacio a rellenar por la Administración Exp.:

DESTINO: DIRECCIÓ GENERAL D'ATENCIÓ A LA DEPENDÈNCIA I PERSONES AMB DISCAPACITAT
CÓDIGO DIR3: A04026930

ENTIDAD SOLICITANTE		
Entidad:		
NIF:		
Dirección (calle, número, escalera, piso, puerta):		
Localidad:	**Código postal:**	**Municipio:**
Teléfonos:		**Correo electrónico:**
REPRESENTANTE LEGAL		
Nombre y apellidos:		**Cargo:**
DNI/NIE/Pasaporte::		
Correo electrónico:		

DETALLES DE LA SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA:	
Tipologia de la actividad a subvencionar	**Indicar el importe solicitado.**
❑ **LÍNEA 1 (PUESTA EN MARCHA DE LA OFICINA DE ACCESIBILIDAD)**	**ANUALIDAD 2027: (MÁXIMO 55.086,16 €)** **ANUALIDAD 2028: (MÁXIMO 55.086,16 €)**
❑ **LÍNEA 2 (REFUERZO DE LAS OFICINAS DE ACCESIBILIDAD EN FUNCIONAMIENTO)**	**ANUALIDAD 2027: (MÁXIMO 45.782,36 €)** **ANUALIDAD 2028: (MÁXIMO 45.782,36 €)**
❑ ME COMPROMETO A PONER EN MARCHA, DOTAR Y REFORZAR LA OFICINA DE PROMOCIÓN DE LA ACCESIBILIDAD UNIVERSAL MEDIANTE LA FINANCIACIÓN DEL COSTE DE CONTRACTACIÓN DE NUEVO PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO EN ACCESSIBILIDAD UNIVERSAL, DE LOS GRUPOS A1 O A2 SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 5 DE ESTA CONVOCATORIA —PARA LA CREACIÓN DE LA OFICINA, EN EL CASO DE LA LÍNEA 1, O PARA EL INCREMENTO DE LA DOTACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO DE LA OFICINA YA EXISTENTE, EN EL CASO DE LA LÍNEA 2— ASÍ COMO DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN EN MATERIA DE ACCESIBILIDAD UNIVERSAL QUE SE DETALLAN EN LOS PUNTOS 5 Y 6 DE ESTA CONVOCATORIA.	

DATOS DE LA OFICINA DE PROMOCIÓN DE LA ACCESIBILIDAD UNIVERSAL PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN:	
Denominación de la oficina	
Dirección	
Municipio	

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARO:

- ❑ Declaro ser titular de la cuenta bancaria siguiente a efectos del ingreso de la subvención que solicito, en el supuesto de que resulte beneficiario.

DATOS BANCARIOS
❑ Titular de la cuenta bancaria:
❑ Número de la cuenta bancaria:

- ❑ Que la entidad solicitante no se encuentra incursa en ninguna de las prohibiciones para ser beneficiaria de subvenciones establecidas en el artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, en relación con el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

- ❑ Que la entidad solicitante cumple las obligaciones establecidas en el artículo 11 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre.

- ❑ Que la entidad solicitante cumple las obligaciones establecidas en el artículo 16 de la Orden de la Consejera de Asuntos Sociales y Deportes, de 5 de marzo de 2021, por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones en materia de servicios sociales y juventud, así como el resto de la normativa aplicable.

- ❑ Que la entidad ha justificado las ayudas o subvenciones que haya recibido con anterioridad de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears o, en caso de no haberlas justificado debidamente, declara que no tiene importes pendientes de reintegro.

- ❑ Que la entidad cumple con las obligaciones establecidas en el punto 12 de esta convocatoria de subvenciones.

- ❑ Que la entidad solicitante no ha sido nunca objeto de sanciones administrativas firmes ni de sentencias firmes condenatorias por haber ejercido o tolerado prácticas laborales consideradas discriminatorias por razón de sexo o de género, en cumplimiento del artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres.

- ❑ Que la entidad asume el compromiso de destinar la subvención a la finalidad para la que se concede y de mantener la contratación del personal técnico durante el período subvencionado, además de cumplir los demás requisitos establecidos en la convocatoria.

- ❑ Que la entidad no ha solicitado ni recibido ninguna otra ayuda para la misma finalidad y el mismo centro de cualquier administración pública o entidad privada o pública, tanto nacional como extranjera, o, en caso

contrario, que aporta una relación de las entidades a las que ha solicitado una subvención para la misma finalidad o de las que ha obtenido alguna, con indicación de la cuantía solicitada o concedida.

❑ Que se han solicitado para la misma finalidad y el mismo centro las ayudas públicas o privadas que se indican a continuación::

Entitad	Cuantía
Total	

❑ Que la entidad ha sido beneficiaria de las siguientes subvenciones para la misma finalidad y el mismo centro:

Entitad	Cuantía
Total	

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE QUE LA ENTIDAD SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES ANTE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL, LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA Y LA HACIENDA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LAS ILLES BALEARS

☐	AUTORIZO al órgano instructor para que solicite el certificado telemático o la transmisión de datos acreditativa de que la entidad a la que represento se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones ante la Tesorería General de la Seguridad Social, de sus obligaciones tributarias ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria y ante la Hacienda de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.
☐	NO AUTORIZO al órgano instructor para que solicite el certificado telemático o la transmisión de datos acreditativa de que la entidad a la que represento se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones ante la Tesorería General de la Seguridad Social, de sus obligaciones tributarias ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria y ante la Hacienda de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, por lo que se adjuntan los certificados correspondientes.

DECLARACIÓN	La presentación de esta solicitud supone que autorizo expresamente al personal de la Dirección General de Atención a la Dependencia y Personas con Discapacidad para que pueda solicitar cualquier otra documentación o recabar del Gobierno de las Illes Balears o de otras administraciones los datos y los informes complementarios pertinentes para tramitar el expediente. DECLARO, bajo mi responsabilidad: Que los datos de esta solicitud son ciertos y comprobables. _____, ____ de _____ de 202_ [Firma electrónica de la persona representante de la entidad]

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), y con el artículo 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

Tratamiento de datos. Consiento expresamente que los datos facilitados durante la relación con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears sean recogidos y tratados en un fichero titularidad de la Consejería de Familias, Bienestar Social y Atención a la Dependencia, con domicilio en la plaza de la Drassana, 4, 07012 Palma. La finalidad de este tratamiento es llevar a cabo las gestiones administrativas derivadas de esta solicitud.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e incluso retirar el consentimiento, si procede, en los términos establecidos por el Reglamento General de Protección de Datos) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).
Una vez recibida la respuesta del responsable o en el caso de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene su sede en la Consejería de Presidencia (paseo de la Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: *protecciodades@dpd.caib.es*).

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTARSE:

1. A la solicitud se deberá adjuntar —siempre que no obre en poder de la Administración o no pueda comprobarse la información mediante técnicas telemáticas, de acuerdo con el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos— la siguiente documentación:

1.a La acreditación de la representación de la persona que firma la solicitud (acuerdo de pleno municipal, apoderamiento, certificado de habilitación, etc.).

1.b Certificados de la Tesorería General de la Seguridad Social y de la Agencia Estatal de Administración Tributaria que indiquen que la entidad solicitante está al corriente en el pago de sus obligaciones con la Seguridad Social y de sus obligaciones tributarias ante la Administración estatal, así como certificado acreditativo de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias ante la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, en el caso de que la persona interesada se oponga expresamente a la consulta y obtención de estos datos.

1.c Memoria descriptiva de la actuación.

1.d Presupuesto detallado del coste del personal técnico a contratar y de la parte correspondiente a la formación que se impartirá.

1.e Declaración responsable de no incurrir en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario.

1.f En el caso de que la entidad interesada no sea perceptora de la Comunidad Autónoma, una declaración responsable sobre la veracidad de los datos bancarios aportados, tal como dispone el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos, o un documento bancario que acredite la titularidad de la cuenta, de acuerdo con el modelo normalizado disponible en la sede de la dirección general competente.