



## Solicitud de subvención destinada a los clubes y asociaciones de personas mayores en la Isla de Tenerife

A/A PRESIDENCIA DEL INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIO SANITARIA

TIPO DE SUBVENCIÓN: CONCURRENCIA NO COMPETITIVA

EJERCICIO:  2023

2024

### A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

CÓDIGO BDNS

REFLEJO EN EL PLAN ESTRATÉGICO DE SUBVENCIONES

REFLEJO EN EL PRESUPUESTO DEL IASS

Este formulario está integrado por la propia solicitud de subvención, los contenidos que corresponderían a una memoria inicial, así como una declaración responsable y justificación de las subvenciones concedidas con anterioridad por este Organismo. Por ello, si no se cumplimentan los apartados correspondientes en este formulario el IASS podría no estimar su solicitud.

### 1. DATOS DEL TERCERO SOLICITANTE:

PERSONA JURÍDICA:

NIF\*:

RAZÓN SOCIAL\*:

SIGLAS\*:

TIPO DE TERCERO\*:

ÁMBITO GEOGRÁFICO:  MUNICIPAL  INSULAR  REGIONAL  NACIONAL  INTERNACIONAL

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO\*:

REPRESENTANTE LEGAL<sup>3</sup>:

NIF/NIE\*:

NOMBRE\*:

PRIMER APELLIDO\*:

SEGUNDO APELLIDO\*:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO\*:

EN CALIDAD DE:

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

TIPO DE VÍA\*:

DOMICILIO\*:

Nº\*: BLOQUE: ESCALERA: PISO: PUERTA: MUNICIPIO\*: CÓDIGO POSTAL\*:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

Los campos marcados con (\*) tienen carácter obligatorio

(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los estatutos o escritura pública.

(2) Indicar si se trata de una ONG, fundación, administración pública...

(3) Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta de el/la solicitante o cuando éste/a sea una persona jurídica.



ACTIVIDAD	LUGAR/ES DONDE SE VA A REALIZAR	FECHAS DETERMINADAS

**RECURSOS HUMANOS DEDICADOS A LA ACTIVIDAD (ESPECIFICAR SI SON FINANCIADOS O NO CON CARGO A LA SUBVENCIÓN)**

RECURSOS HUMANOS	FINANCIADOS CON LA SUBVENCIÓN
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**RECURSOS MATERIALES A EMPLEAR EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD (ESPECIFICAR SI SON FINANCIADOS O NO CON CARGO A LA SUBVENCIÓN)**

RECURSOS MATERIALES	FINANCIADOS CON LA SUBVENCIÓN
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

PROPUESTA Y DESCRIPCIÓN DE LOS MEDIOS DE DIFUSIÓN QUE EL TERCERO PRETENDE UTILIZAR PARA LA PUBLICIDAD DEL CARÁCTER PÚBLICO DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA<sup>5</sup> (POR EJEMPLO, COLOCACIÓN DE CARTELERÍA, INCLUSIÓN EN LA PÁGINA WEB DEL TERCERO...).

**Colocación en lugar visible del cartel de publicidad contenido en el Anexo V de las Bases Regulatorias, durante la convocatoria y desarrollo de las actividades, en las instalaciones donde se lleven a cabo, así como en la página web en caso de disponer de ella.**

(5) Según la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de subvenciones en su art. 14.1 h) "Adoptar las medidas de difusión contenidas en el apartado 4 del artículo 18 de esta ley".  
 Asimismo, expresa en su art. 18.4 lo siguiente: "Los beneficiarios deberán dar la adecuada publicidad del carácter público de la financiación de programas, actividades, inversiones o actuaciones de cualquier tipo que sean objeto de subvención, en los términos reglamentariamente establecidos".

PERSONAS QUE SE BENEFICIARÍAN DE LA SUBVENCIÓN (SECTORES DE POBLACIÓN, NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS, EDADES...).

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**4. OBJETIVOS Y EVALUACIÓN:**

OBJETIVO/S ESPECÍFICO/S QUE SE PRETENDE/N CONSEGUIR CON EL DESARROLLO DE LA SUBVENCIÓN.

OBJETIVO/S ESPECÍFICO/S

DESARROLLAR ACTIVIDADES DESTINADAS A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA INTEGRACIÓN SOCIAL

FOMENTAR LA PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES

FAVORECER EL ENCUENTRO, LA CONVIVENCIA Y EL APOYO A LAS RELACIONES SOCIALES

OTROS:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS ALCANZAR

(INDICADORES DE RESULTADOS PROPUESTOS PARA LA SUBVENCIÓN):

N° DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

N° DE PERSONAS BENEFICIARIAS POR ACTIVIDAD:

N° DE PERSONAS BENEFICIARIAS TOTALES:

GRADO DE SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES:

OTROS:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**5. PRESUPUESTO SUBVENCIÓN:**

GASTOS GLOBALES DE LA SUBVENCIÓN E IMPORTE TOTAL SOLICITADO, DIFERENCIANDO ENTRE INGRESOS Y GASTOS:

**PRESUPUESTO DE INGRESOS:**

DESCRIPCIÓN DE LAS FUENTES DE FINANCIACIÓN	IMPORTE
Instituto de Atención Social y Sociosanitaria (IASS)	
Otros ingresos externos destinados al proyecto	
Aportación propia	
TOTAL:	

**PRESUPUESTO DE GASTOS:**

DESCRIPCIÓN DE LOS GASTOS TOTALES (PERSONAL, CORRIENTE, INVERSIÓN...) Y SUS FUENTES DE FINANCIACIÓN (IASS, OTROS INGRESOS EXTERNOS Y PROPIA):

TIPO GASTO	IMPORTE TOTAL	IASS	OTROS	PROPIA
TOTAL:				

**6. OTROS ASPECTOS DE INTERÉS:**

INDICAR, EN SU CASO, CUALQUIER INFORMACIÓN QUE ESTIMEN SEA IMPORTANTE PARA EL DESARROLLO DE LA SUBVENCIÓN.

---

---

---

---

---

---

---

---

FIRMA \_\_\_\_\_

*Firmado: (El/La representante del tercero)*

FECHA \_\_\_\_\_

**A. DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

**Declara bajo su responsabilidad:**

Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud de subvención, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código penal).

Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

Que no se halla inhabilitado para recibir subvenciones de este Organismo y no hallarse incurso en ninguno de los supuestos contemplados en el artículo 13 de la Ley 38/2003, entre los que se incluye el supuesto encontrarse en situación de deudor por resolución de procedencia de reintegro, ante cualquier administración pública.

Que el total de las subvenciones solicitadas a cualesquiera instituciones u organismos, tanto públicos como privados, no superan el coste total de la actividad a subvencionar.

Que el total de las subvenciones concedidas por cualesquiera instituciones u organismos, tanto públicos como privados, nacionales o internacionales, no superan el coste total de la actividad a subvencionar.

Que no cuenta con los medios para hacer frente de manera anticipada a los gastos que genera la ejecución del proyecto/actividad a subvencionar.

Que no ha solicitado, ni obtenido, subvención alguna de otra administración o ente público o privado para el mismo fin. En caso contrario especificar en el siguiente cuadro cuál:

<u>ENTIDAD QUE OTORGA LA SUBVENCIÓN PARA EL MISMO FIN</u>	<u>IMPORTE</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

FIRMA \_\_\_\_\_

*Firmado: (El/La representante del tercero)*

FECHA \_\_\_\_\_

**B. JUSTIFICACIÓN DE LAS SUBVENCIONES CONCEDIDAS CON ANTERIORIDAD POR ESTE ORGANISMO:**

ESPECIFICAR CON UNA X LO QUE PROCEDA:

QUE SÍ HA RECIBIDO SUBVENCIONES Y HA PROCEDIDO A SU JUSTIFICACIÓN PARA LA MISMA ACTIVIDAD O CONDUCTA.

QUE SÍ HA RECIBIDO SUBVENCIONES Y ESTÁ PENDIENTE SU JUSTIFICACIÓN. (INDICAR EL EJERCICIO AL QUE CORRESPONDE LA SUBVENCIÓN ANTERIOR: ).

QUE NO HA RECIBIDO CON ANTERIORIDAD SUBVENCIÓN DEL IASS PARA LA MISMA ACTIVIDAD O CONDUCTA.

Se le informa que el responsable del tratamiento es el Instituto de Atención Social y Sociosanitaria de la Isla de Tenerife (IASS). Sus datos personales serán tratados con la finalidad de atender su solicitud de ayuda económica para familia biológica y/o para menores en acogimiento residencial, así como de extutelados de la red de acogimiento residencial. La base legítima del tratamiento es, con carácter principal, el ejercicio de poderes públicos conferidos conforme la normativa aplicable en esta materia. En atención a los fines descritos sus datos podrán ser comunicados a terceros que tengan implicación directa en el procedimiento. Asimismo, no están previstas transferencias internacionales de sus datos personales. Por último, se pone en su conocimiento que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, pudiendo consultar la misma en <https://www.iass.es>

Con la presentación de esta solicitud de SUBVENCIÓN se presume que el/la firmante autoriza al Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria de Tenerife (IASS) para solicitar y obtener directamente y/o por medios telemáticos, a través de las plataformas de intermediación de datos de las administraciones públicas u otros sistemas que se establezcan, los siguientes certificados: estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Estado, con la Administración de la Comunidad Autónoma Canaria, con la Tesorería General de la Seguridad Social y con el Cabildo Insular de Tenerife.

Cuando, como consecuencia de problemas técnicos, o cualquier otra circunstancia, sea imposible para este Organismo obtener vía telemática dichos datos y Certificados, se requerirá a el/la solicitante para que sea éste/a el/la que presente los mismos en el plazo de 10 días hábiles a contar desde el siguiente al de la recepción de la notificación requiriendo la presentación de los mismos.

Si no desea autorizar a este Organismo a consultar u obtener telemáticamente dichos datos, señale a continuación su OPOSICIÓN EXPRESA a la consulta y obtención de los siguientes datos y/o certificados. En este caso, deberá acompañar a la citada solicitud la documentación acreditativa de los citados datos:

ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS CON LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA.

ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS CON LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA CANARIA.

ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES CON LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES CON EL CABILDO INSULAR DE TENERIFE.

Del mismo modo, de conformidad con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, se le informa que el responsable del tratamiento consultará a través de las plataformas de intermediación dispuestas a estos efectos, los datos pertinentes y necesarios para la resolución del presente trámite. En cualquier caso, puede ejercitar su derecho de oposición a que el responsable consulte o recabe documentos/información que obren en poder de la Administración a través de la cumplimentación y envío del formulario dispuesto por el IASS a estos efectos: Solicitud de ejercicio del derecho de oposición a la consulta de documentación elaborada por una Administración pública

FIRMA \_\_\_\_\_

**Firmado: (El/La representante del tercero)**

FECHA \_\_\_\_\_