



Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència

Direcció General d'Atenció a la Dependència
i Persones amb Discapacitat

Convocatòria de convocatòria de subvencions destinada als consells insulars i l'Ajuntament de Palma per a la posada en marxa, dotació i reforç de les oficines de promoció de l'accessibilitat universal de les Illes Balears

CÓDIGO SIA	3	2	8	5	6	0	8
------------	---	---	---	---	---	---	---

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ	Espai a emplenar per l'Administració Exp.:
--------------------------	---

DESTINACIÓ: DIRECCIÓ GENERAL D'ATENCIÓ A LA DEPENDÈNCIA I PERSONES AMB DISCAPACITAT

CÓDI DIR3: A04026930

ENTITAT SOL·LICITANT		
Entitat:		
NIF:		
Adreça (carrer, número, escala, pis, porta):		
Localitat:	Codi postal:	Municipi:
Telèfons:		C Adreça electrònica:
REPRESENTANT LEGAL		
Nom i llinatges:		Càrrec:
DNI/NIE/Passaport:		
Adreça electrònica:		

DETALL SUBVENCIÓ QUE ES SOL·LICITA:	
Tipologia d'activitat a subvencionar	Indicau l'import sol·licitat
☐ LÍNIA 1 (POSADA EN MARXA D'OFICINA ACCESSIBILITAT)	ANUALITAT 2027: (MÀXIM 55.086,16 €) ANUALITAT 2028: (MÀXIM 55.086,16 €)
☐ LINIA 2 (REFORÇ D'OFICINES D'ACCESSIBILITAT EN FUNCIONAMENT)	ANUALITAT 2027: (MÀXIM 45.782,36 €) ANUALITAT 2028: (MÀXIM 45.782,36 €)
☐ EM COMPROMET A POSAR EN MARXA, DOTAR I REFORÇAR L'OFICINA DE PROMOCIÓ DE L'ACCESSIBILITAT UNIVERSAL MITJANÇANT EL FINANÇAMENT DEL COST DE CONTRACTACIÓ DE NOU PERSONAL TÈCNIC ESPECIALITZAT EN ACCESSIBILITAT UNIVERSAL, DELS GRUPS A1 O A2 SEGONS EL QUE ESTABLEIX EL PUNT 5 D'AQUESTA CONVOCATÒRIA —PER A LA CREACIÓ DE L'OFICINA, EN EL CAS DE LA LÍNIA 1, O PER A L'INCREMENT DE LA DOTACIÓ DE PERSONAL TÈCNIC DE L'OFICINA JA EXISTENT, EN EL CAS DE LA LÍNIA 2— I DE LES ACCIONS DE FORMACIÓ EN MATÈRIA D'ACCESSIBILITAT UNIVERSAL QUE ES DETALLEN EN ELS PUNTS 5 I 6 D'AQUESTA CONVOCATÒRIA.	



Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència

Direcció General d'Atenció a la Dependència
i Persones amb Discapacitat

DADES DE L'OFICINA DE PROMOCIÓ D'ACCESSIBILITAT UNIVERSAL PER A LA QUAL ES SOL·LICITA LA SUBVENCIÓ:

Denominació de l'oficina	
Adreça	
Municipi	

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLAR:

- ☐ Declarar ser titular del compte corrent a efecte de l'ingrés de la subvenció que sol·liciti, en el cas que en resulti beneficiari.

DADES BANCÀRIES
☐ Titular del compte corrent:
☐ Número del compte corrent:

- ☐ Que l'entitat sol·licitant no es troba en cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiària de subvencions que estableix l'article 10 del Text refós de la Llei de subvencions, aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, en relació amb l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
- ☐ Que l'entitat sol·licitant compleix les obligacions que estableix l'article 11 del Text refós de la Llei de subvencions, aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre.
- ☐ Que l'entitat sol·licitant compleix les obligacions que estableix l'article 16 de l'Ordre de la consellera d'Afers Socials i Esports, de 5 de març de 2021, per la qual s'estableixen les bases reguladores de les subvencions en matèria de serveis socials i de joventut i la resta de normativa aplicable.
- ☐ Que l'entitat ha justificat els ajuts o les subvencions que hagi rebut anteriorment de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, o en el cas que no s'hagin justificat degudament, declarar que no té imports pendents de reintegrament.
- ☐ Que l'entitat compleix amb les obligacions establertes al punt 12 d'aquesta convocatòria de subvencions.
- ☐ Que l'entitat sol·licitant no ha estat mai objecte de sancions administratives fermes, ni de sentències fermes condemnatòries per haver exercit o tolerat pràctiques laborals considerades discriminatòries per raó de sexe o de gènere, en compliment de l'article 11 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat de dones i homes.
- ☐ Que l'entitat assumeix el compromís de destinar la subvenció a la finalitat per a la qual es concedeix i mantenir la contractació del personal tècnic durant el període subvencionat, a més dels requisits que estableix la convocatòria.
- ☐ Que l'entitat no ha sol·licitat ni rebut cap altre ajut per a la mateixa finalitat i centre de qualsevol administració pública o ens privat o públic, tant nacional com estranger, o, en cas contrari, una relació de les entitats a les quals s'ha sol·licitat una subvenció per a la mateixa finalitat o de les quals se n'ha obtingut alguna, amb indicació de la quantia sol·licitada o concedida.



**Conselleria de Famílies, Benestar
Social i Atenció a la Dependència**

Direcció General d'Atenció a la Dependència
i Persones amb Discapacitat

- ☐ Que s'han sol·licitat per a la mateixa finalitat i centre els ajuts públics o privats que s'indiquen a continuació:

Entitat	Quantia
Total	

- ☐ Que l'entitat ha estat beneficiària de les subvencions següents per a la mateixa finalitat i centre:

Entitat	Quantia
Total	

DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL FET QUE L'ENTITAT ES TROBA AL CORRENT EN EL COMPLIMENT DE LES OBLIGACIONS DAVANT LA TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL I DE L'AGÈNCIA ESTATAL DE L'ADMINISTRACIÓ TRIBUTÀRIA I AMB LA HISENDA DE LA COMUNITAT AUTÒNOMA DE LES ILLES BALEARS



Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència

Direcció General d'Atenció a la Dependència
i Persones amb Discapacitat

☐	AUTORITZO l'òrgan instructor perquè sol·liciti el certificat telemàtic o la transmissió de dades justificativa que l'entitat que represento es troba al corrent de les seves obligacions davant la Tresoreria General de la Seguretat Social i de les obligacions tributàries davant de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària i amb la Hisenda de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
☐	NO AUTORITZO l'òrgan instructor perquè sol·liciti el certificat telemàtic o la transmissió de dades justificativa que l'entitat que represento es troba al corrent de les seves obligacions davant la Tresoreria General de la Seguretat Social i de les obligacions tributàries davant de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària i amb la Hisenda de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, per la qual cosa s'adjunten els certificats corresponents.

DECLARACIÓ	La presentació d'aquesta sol·licitud suposa que autoritz expressament al personal de la Direcció General d'Atenció a la Dependència i Persones amb Discapacitat perquè puguin sol·licitar qualsevol altra documentació o demanar al Govern de les Illes Balears o a altres administracions les dades i els informes complementaris pertinents per tramitar l'expedient. DECLAR, sota la meva responsabilitat: Que les dades d'aquesta sol·licitud són certes i comprovables. _____, ____ d _____ de 202_ [signatura electrònica de la persona representant de l'entitat]
-------------------	---



Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència

Direcció General d'Atenció a la Dependència
i Persones amb Discapacitat

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb l'article 6 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Tractament de dades. Consent expressament que les dades facilitades durant la relació amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears siguin recollides i tractades en un fitxer titularitat de la Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència, amb domicili a la plaça de la Drassana, 4, 07012 Palma. La finalitat d'aquest tractament és dur a terme les gestions administratives derivades d'aquesta sol·licitud.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dpd.caib.es).

DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR:



Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència

Direcció General d'Atenció a la Dependència
i Persones amb Discapacitat

- 1 A la sol·licitud s'hi ha d'adjuntar —sempre que no estigui en poder de l'Administració o es pugui comprovar la informació per tècniques telemàtiques, segons el Decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius— la documentació següent:
 - 1.a L'acreditació de la representació de la persona que signa la sol·licitud (acord de ple municipal, apoderament, certificat d'habilitació, etc.).
 - 1.b Certificats de la Tresoreria General de la Seguretat Social i de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària que indiquin que l'entitat sol·licitant està al corrent en el pagament de les obligacions amb la Seguretat Social i de les obligacions tributàries davant l'Administració estatal, i certificat d'acreditació d'estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries davant l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, en el cas que la persona interessada s'oposi expressament a la consulta i l'obtenció d'aquestes dades.
 - 1.c Memòria descriptiva de l'actuació.
 - 1.d Pressupost detallat del cost del personal tècnic a contractar i la part corresponent a la formació que s'impartirà.
 - 1.e Declaració responsable de no incórrer en cap de les prohibicions per obtenir la condició de beneficiari.
 - 1.f En el cas que l'entitat interessada no sigui perceptora de la Comunitat Autònoma, una declaració responsable de la veracitat de les dades bancàries aportades, tal com disposa el Decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius, o un document bancari que acrediti la titularitat del compte, d'acord amb el model normalitzat disponible a la seu de la direcció general competent.