

**A DADES DE L'ENTITAT
DATOS DE LA ENTIDAD**

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD			CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

**C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT A)
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

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

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

**D ALTRES DECLARACIONS RESPONSABLES
OTRAS DECLARACIONES RESPONSABLES**

Declare que el sol·licitant no està incurs en les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari establides en l'art 13 de la Llei 38/2003 Gral. de Subvencions per reintegrament de subvencions, que complix amb els requisits exigits en la normativa reguladora, que disposa de la documentació que aixina ho acredita i que es compromet a mantindre el seu compliment fins la finalització del procediment.

Declaro que el solicitante no está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario establecidas en el art 13 de la Ley 38/2003 Gral. de Subvenciones por reintegro de subvenciones, que cumple con los requisitos exigidos en la normativa reguladora, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento hasta la finalización del procedimiento.

Declare que tot el personal que presta servicis en l'entitat en activitats dirigides a menors compleix amb el que estableix l'article 13.5 de la Llei Orgànica 1/1996, de Protecció Jurídica del Menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la Llei d'Enjuiciament Civil, modificada per la Llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i a l'adolescència, i amb el que estableix l'article 8.4 i 5 de la Llei 45/2015, de 14 d'octubre, del Voluntariat.

Declaro que todo el personal que presta servicios en la entidad en actividades dirigidas a menores cumple con lo establecido en el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil, modificada por la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, y con lo que establece el artículo 8.4 y 5 de la Ley 45/2015, de 14 de octubre, del Voluntariado.

D'acord amb el que s'estableix a l'article 7 de la Llei 11/2003, de 10 d'abril, de la Generalitat, sobre l'Estatut de les Persones amb Discapacitat, l'entitat:

De acuerdo con lo establecido en el artículo 7 de la Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre el Estatuto de las Personas con Discapacidad, la entidad:

Compleix la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat.
Cumple la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad.

Està exempta d'esta obligació.
Está exenta de esta obligación.

**E SUBVENCIÓ SOLICITADA
SUBVENCIÓN SOLICITADA**

Subvenció sol·licitada _____ EUROS
Subvención solicitada _____

**F DADES BANCÀRIES
DATOS BANCARIOS**

BANC / BANCO	SUCURSAL	DC	NÚM. COMPTE / N.º CUENTA
IBAN			

En cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marqueu esta casella i aporteu el model de domiciliació bancària.
En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria.

**A DADES DE L'ENTITAT
DATOS DE LA ENTIDAD**

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD			CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

**C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT DE L'APARTAT A)
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

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

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

**D ALTRES DECLARACIONS RESPONSABLES
OTRAS DECLARACIONES RESPONSABLES**

Declare que el sol·licitant no està incurs en les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari establides en l'art 13 de la Llei 38/2003 Gral. de Subvencions per reintegrament de subvencions, que complix amb els requisits exigits en la normativa reguladora, que disposa de la documentació que aixina ho acredita i que es compromet a mantindre el seu compliment fins la finalització del procediment.

Declaro que el solicitante no está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario establecidas en el art 13 de la Ley 38/2003 Gral. de Subvenciones por reintegro de subvenciones, que cumple con los requisitos exigidos en la normativa reguladora, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento hasta la finalización del procedimiento.

Declare que tot el personal que presta servicis en l'entitat en activitats dirigides a menors compleix amb el que estableix l'article 13.5 de la Llei Orgànica 1/1996, de Protecció Jurídica del Menor, de modificació parcial del Codi Civil i de la Llei d'Enjuiciament Civil, modificada per la Llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació del sistema de protecció a la infància i a l'adolescència, i amb el que estableix l'article 8.4 i 5 de la Llei 45/2015, de 14 d'octubre, del Voluntariat.

Declaro que todo el personal que presta servicios en la entidad en actividades dirigidas a menores cumple con lo establecido en el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil, modificada por la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, y con lo que establece el artículo 8.4 y 5 de la Ley 45/2015, de 14 de octubre, del Voluntariado.

D'acord amb el que s'estableix a l'article 7 de la Llei 11/2003, de 10 d'abril, de la Generalitat, sobre l'Estatut de les Persones amb Discapacitat, l'entitat:

De acuerdo con lo establecido en el artículo 7 de la Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre el Estatuto de las Personas con Discapacidad, la entidad:

Compleix la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat.
Cumple la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad.

Està exempta d'esta obligació.
Está exenta de esta obligación.

**E SUBVENCIÓ SOLICITADA
SUBVENCIÓN SOLICITADA**

Subvenció sol·licitada _____ EUROS
Subvención solicitada _____

**F DADES BANCÀRIES
DATOS BANCARIOS**

BANC / BANCO	SUCURSAL	DC	NÚM. COMPTE / N.º CUENTA
IBAN			

En cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marqueu esta casella i aporteu el model de domiciliació bancària.
En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria.

**G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresada por parte del interesado, 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.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- No autoritze a la comprovació d'estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària
No autorizo a la comprobación de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria
- No autoritze a la comprovació d'estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries amb l'Administració autonòmica valenciana
No autorizo a la comprobación de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Administración autonómica valenciana
- No autoritze a la comprovació d'estar al corrent en el compliment de les obligacions amb la Seguretat Social.
No autorizo a la comprobación de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.
- No autoritze a la comprovació de les dades d'identitat del representant de l'entitat.
No autorizo a la comprobación de los datos de identidad del representante de la entidad.

**H DOCUMENTACIÓ APORTADA
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Targeta NIF de l'entitat
Tarjeta NIF de la entidad
- Documentació acreditativa de la condició de representant de l'entitat per la persona que firma la sol·licitud en el cas que no coincidisca amb les dades que es troben en el Registre de Consells territorials de Joventut de la Comunitat Valenciana.
Documentación acreditativa de la condición de representante de la entidad por la persona que firma la solicitud en el caso de que no coincida con los datos obrantes en el Registro de Consejos Territoriales de Juventud de la Comunidad Valenciana
- Fitxa resum en què s'arregluen de manera succinta les activitats programades (annex II).
Ficha resumen en que se recojan de manera sucinta las actividades programadas (Anexo II).
- Programa d'activitats objecte de subvenció, denominat "Programa General d'Activitats per a l'any 2017" (annex III).
Programa de actividades objeto de subvención, denominado "Programa General de Actividades para el año 2017" (anexo III).
- Pressupost del programa d'activitats objecte de subvenció (segons model Annex IV) per a l'any 2017 firmat pel secretari i amb el vistiplau del representant legal de l'entitat sol·licitant de l'ajuda.
Presupuesto del programa de actividades objeto de subvención (según modelo Anexo IV) para el año 2017 firmado por el secretario y con el visto bueno del representante legal de la entidad solicitante de la ayuda.
- Balanç de situació i compte de resultats de l'entitat per a l'any 2016 o excepcionalment relació d'ingressos i gastos (segons model de l'annex V) en document firmat pel secretari amb vist i plau del representant legal de l'entitat sol·licitant de l'ajuda.
Balance de situación y cuenta de resultados de la entidad para el año 2016 o excepcionalmente relación de ingresos y gastos (según modelo del anexo V) en documento firmado por el secretario con visto bueno del representante legal de la entidad solicitante de la ayuda.
- Relació d'associacions juvenils participants en el Programa General d'Activitats 2017
Relación de asociaciones juveniles participantes en el Programa General de Actividades 2017
- Memòria justificativa de la incidència del Programa General d'Activitats 2017, sobre les associacions que treballen amb col·lectius amb risc d'exclusió social, que incloga la relació de les dites entitats.
Memoria justificativa de la incidencia del Programa General de Actividades 2017, sobre las asociaciones que trabajen con colectivos con riesgo de exclusión social, que incluya la relación de dichas entidades.
- Domini de la pàgina web de l'entitat.
Dominio de la página web de la entidad.
- Si és el cas fotocòpia compulsada dels contractes dels treballadors discapacitats i dels certificats de minusvalidesa dels mateixos expedits per l'organisme oficial competent, d'acord amb la normativa vigent, amb els impresos justificatius de les cotitzacions a la Seguretat Social i de les retencions de l'IRPFen l'Agència.
Estatal de l'Administració Tributària En su caso fotocopia compulsada de los contratos de los trabajadores discapacitados y de los certificados de minusvalía de los mismos expedidos por el organismo oficial competente, de acuerdo con la normativa vigente con los impresos justificativos de las cotizaciones a la Seguridad Social y de las retenciones del IRPFen la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.

- Declare que totes les dades i declaracions responsables que figuren en esta sol·licitud i en la restant documentació adjunta, així com que les activitats presentades en esta convocatòria formen part del programa general per a l'any 2017, són certs compromentent-se a destinar l'import de la subvenció a la finalitat indicada.
Declaro que todos los datos y declaraciones responsables que figuran en esta solicitud y en la restante documentación adjunta, así como que las actividades presentadas en esta convocatoria forman parte del programa general para el año 2017, son ciertos comprometiéndose a destinar el importe de la subvención a la finalidad indicada.

_____, _____ d _____ de _____
E/El/ls representant/s de l'entitat / E/Los representante/s de la entidad

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGAN COMPETENTE

**G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació.

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresada por parte del interesado, 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.

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- No autoritze a la comprovació d'estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària
No autorizo a la comprobación de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria
- No autoritze a la comprovació d'estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries amb l'Administració autonòmica valenciana
No autorizo a la comprobación de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Administración autonómica valenciana
- No autoritze a la comprovació d'estar al corrent en el compliment de les obligacions amb la Seguretat Social.
No autorizo a la comprobación de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.
- No autoritze a la comprovació de les dades d'identitat del representant de l'entitat.
No autorizo a la comprobación de los datos de identidad del representante de la entidad.

**H DOCUMENTACIÓ APORTADA
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Targeta NIF de l'entitat
Tarjeta NIF de la entidad
- Documentació acreditativa de la condició de representant de l'entitat per la persona que firma la sol·licitud en el cas que no coincidisca amb les dades que es troben en el Registre de Consells territorials de Joventut de la Comunitat Valenciana.
Documentación acreditativa de la condición de representante de la entidad por la persona que firma la solicitud en el caso de que no coincida con los datos obrantes en el Registro de Consejos Territoriales de Juventud de la Comunidad Valenciana
- Fitxa resum en què s'arregluen de manera succinta les activitats programades (annex II).
Ficha resumen en que se recojan de manera sucinta las actividades programadas (Anexo II).
- Programa d'activitats objecte de subvenció, denominat "Programa General d'Activitats per a l'any 2017" (annex III).
Programa de actividades objeto de subvención, denominado "Programa General de Actividades para el año 2017" (anexo III).
- Pressupost del programa d'activitats objecte de subvenció (segons model Annex IV) per a l'any 2017 firmat pel secretari i amb el vistiplau del representant legal de l'entitat sol·licitant de l'ajuda.
Presupuesto del programa de actividades objeto de subvención (según modelo Anexo IV) para el año 2017 firmado por el secretario y con el visto bueno del representante legal de la entidad solicitante de la ayuda.
- Balanç de situació i compte de resultats de l'entitat per a l'any 2016 o excepcionalment relació d'ingressos i gastos (segons model de l'annex V) en document firmat pel secretari amb vist i plau del representant legal de l'entitat sol·licitant de l'ajuda.
Balance de situación y cuenta de resultados de la entidad para el año 2016 o excepcionalmente relación de ingresos y gastos (según modelo del anexo V) en documento firmado por el secretario con visto bueno del representante legal de la entidad solicitante de la ayuda.
- Relació d'associacions juvenils participants en el Programa General d'Activitats 2017
Relación de asociaciones juveniles participantes en el Programa General de Actividades 2017
- Memòria justificativa de la incidència del Programa General d'Activitats 2017, sobre les associacions que treballen amb col·lectius amb risc d'exclusió social, que incloga la relació de les dites entitats.
Memoria justificativa de la incidencia del Programa General de Actividades 2017, sobre las asociaciones que trabajen con colectivos con riesgo de exclusión social, que incluya la relación de dichas entidades.
- Domini de la pàgina web de l'entitat.
Dominio de la página web de la entidad.
- Si és el cas fotocòpia compulsada dels contractes dels treballadors discapacitats i dels certificats de minusvalidesa dels mateixos expedits per l'organisme oficial competent, d'acord amb la normativa vigent, amb els impresos justificatius de les cotitzacions a la Seguretat Social i de les retencions de l'IRPFen l'Agència.
Estatal de l'Administració Tributària En su caso fotocopia compulsada de los contratos de los trabajadores discapacitados y de los certificados de minusvalía de los mismos expedidos por el organismo oficial competente, de acuerdo con la normativa vigente con los impresos justificativos de las cotizaciones a la Seguridad Social y de las retenciones del IRPFen la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.

- Declare que totes les dades i declaracions responsables que figuren en esta sol·licitud i en la restant documentació adjunta, així com que les activitats presentades en esta convocatòria formen part del programa general per a l'any 2017, són certs compromentent-se a destinar l'import de la subvenció a la finalitat indicada.
Declaro que todos los datos y declaraciones responsables que figuran en esta solicitud y en la restante documentación adjunta, así como que las actividades presentadas en esta convocatoria forman parte del programa general para el año 2017, son ciertos comprometiéndose a destinar el importe de la subvención a la finalidad indicada.

_____, _____ d _____ de _____
E/El/ls representant/s de l'entitat / E/Los representante/s de la entidad

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE