

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RESOLUCIÓ de 16 de setembre de 2015, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, per la qual es convoquen ajudes destinades a finançar programes d'ajuda mútua i autoajuda duts a terme per associacions o entitats sense ànim de lucre, de pacients, dels seus familiars, de voluntariat sanitari o aquelles els fins de les quals siguen la millora de la qualitat de vida dels pacients. [2015/7646]

La Llei 10/2014, de 29 de desembre, de la Generalitat, de Salut de la Comunitat Valenciana, preveu, entre altres, com un dels fins rectors del Sistema Valencià de Salut, vetlar per la participació social i l'enfortiment del grau de control dels ciutadans sobre la seua salut.

La finalitat de la present resolució és contribuir al compliment de l'esmentat fi, per mitjà de la convocatòria d'ajudes destinades a finançar programes d'ajuda i autoajuda duts a terme per associacions o entitats sense ànim de lucre de pacients, familiars d'estos, de voluntariat sanitari o aquelles que tinguen entre els seus fins millorar la qualitat de vida dels pacients, que tinguen com a objecte la realització d'activitats d'atenció i suport psicològic, de caràcter sanitari o tendents a millorar l'estada, en cas d'ingrés hospitalari.

Mitjançant l'Ordre 2/2015, de 28 d'agost, de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública (DOCV 7608) s'aproven les bases reguladores de les ajudes destinades a finançar els programes d'ajuda mútua i autoajuda.

Per tot això, i en virtut de les facultats conferides per l'article 28 de la Llei 5/1983, de 30 de desembre, del Consell, i de conformitat amb el que estableixen els articles 160.4.b i 166 de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, del Consell, d'Hisenda Pública, del Sector Públic Instrumental i de Subvencions, resolc:

Article 1. Objecte i àmbit d'aplicació

La present resolució té com a objecte convocar, en règim de concurrència competitiva, ajudes a programes d'ajuda mútua i autoajuda duts a terme per associacions o entitats sense ànim de lucre de pacients, familiars d'estos, voluntariat sanitari o aquelles els fins de les quals siguen millorar la qualitat de vida dels pacients, que continga alguna de les activitats previstes en la base tercera de l'Ordre 2/2015, de 28 d'agost, a desplegar durant l'any 2015 en l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana.

Article 2. Finançament de les ajudes

Les ajudes per a programes d'ajuda mútua i autoajuda es finançaran amb càrrec als pressupostos de la Generalitat per a l'any 2015, línia de subvenció T3225000 de l'aplicació pressupostària 10.02.96.0000.411.60.4, per un import total màxim d'un milió i mig d'euros (1.500.000 €).

Article 3. Requisits dels beneficiaris

1. Podran obtindre la condició de beneficiaris de l'ajuda, les associacions o entitats sense ànim de lucre de pacients, dels seus familiars, de voluntariat sanitari o aquelles que tinguen entre els seus fins millorar la qualitat de vida dels pacients, que desenvolupen programes d'ajuda mútua i autoajuda a malalts crònics en l'àmbit territorial de la Comunitat Valenciana i que complisquen els requisits establits en la base primera de l'esmentada ordre.

Article 4. Despeses subvencionables

Les ajudes previstes en la present convocatòria es destinaran a cobrir les despeses que s'indiquen en la base quarta de l'esmentada Ordre, que de manera directa responguen a la naturalesa de l'activitat subvencionada, resulten estrictament necessàries i es realitzen en el període subvencionable.

Article 5. Termini i lloc de presentació de sol·licituds

1. Les sol·licituds es presentaran, en el model normalitzat que figura com a annex I, en el termini de quinze dies comptats a partir de l'en-

Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

RESOLUCIÓN de 16 de septiembre de 2015, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se convocan ayudas destinadas a financiar programas de ayuda mutua y autoayuda llevados a cabo por asociaciones o entidades sin ánimo de lucro, de pacientes, de sus familiares, de voluntariado sanitario o aquellas cuyos fines sean la mejora de la calidad de vida de los pacientes. [2015/7646]

La Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de la Generalitat, de Salud de la Comunitat Valenciana, contempla, entre otros, como uno de los fines rectores del Sistema Valenciano de Salud, el velar por la participación social y el fortalecimiento del grado de control de los ciudadanos sobre su propia salud.

La finalidad de la presente resolución, es contribuir al cumplimiento de dicho fin, mediante la convocatoria de ayudas destinadas a financiar programas de ayuda y autoayuda llevados a cabo por asociaciones o entidades sin ánimo de lucro de pacientes, familiares de los mismos, de voluntariado sanitario o aquellas que tengan entre sus fines mejorar la calidad de vida de los pacientes, que tengan como objeto la realización de actividades de atención y apoyo psicológico, de carácter sanitario o tendentes a mejorar la estancia, en caso de ingreso hospitalario.

Mediante Orden 2/2015, de 28 de agosto, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública (DOCV 7608) se aprueban las bases reguladoras de las ayudas destinadas a financiar los programas de ayuda mutua y autoayuda.

Por todo ello, y en virtud de las facultades conferidas por el artículo 28 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, del Consell, y de conformidad con lo establecido en los artículos 160.4.b y 166 de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, del Consell, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones, resuelvo:

Artículo 1. Objeto y ámbito de aplicación

La presente resolución tiene por objeto convocar, en régimen de concurrència competitiva, ayudas a programas de ayuda mutua y autoayuda llevados a cabo por asociaciones o entidades sin ánimo de lucro de pacientes, familiares de los mismos, voluntariado sanitario o aquellas cuyos fines sean mejorar la calidad de vida de los pacientes, que contenga alguna de las actividades previstas en la base tercera de la Orden 2/2015, de 28 de agosto, a desarrollar durante el año 2015 en el ámbito territorial de la Comunitat Valenciana.

Artículo 2. Financiación de las ayudas

Las ayudas para programas de ayuda mutua y autoayuda se financiarán con cargo a los presupuestos de la Generalitat para el año 2015, línea de subvención T3225000 de la aplicación presupuestaria 10.02.96.0000.411.60.4, por un importe total máximo de un millón y medio de euros (1.500.000 €).

Artículo 3. Requisitos de los beneficiarios

1. Podrán obtener la condición de beneficiarios de la ayuda, las asociaciones o entidades sin ánimo de lucro de pacientes, de sus familiares, de voluntariado sanitario o aquellas que tengan entre sus fines mejorar la calidad de vida de los pacientes, que desarrollen programas de ayuda mutua y autoayuda a enfermos crónicos en el ámbito territorial de la Comunitat Valenciana y que cumplan los requisitos establecidos en la base primera de la citada orden

Artículo 4. Gastos subvencionables

Las ayudas previstas en la presente convocatoria, se destinarán a cubrir los gastos que se relacionan en la base cuarta de la citada orden, que de manera directa respondan a la naturaleza de la actividad subvencionada, resulten estrictamente necesarios y se realicen en el período subvencionable.

Artículo 5. Plazo y lugar de presentación de solicitudes

1. Las solicitudes se presentarán, en el modelo normalizado que figura como anexo I, en el plazo de 15 días contados a partir del día

demà de la publicació de la present resolució en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

2. Els interessats podran presentar les sol·licituds en el Registre General de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública en el carrer de Misser Mascó, número 31, de València 46010, així com en els servicis territorials d'esta, sitis a Alacant (c/ Girona, 26. 03001), Castelló de la Plana (c/ Hort dels Soguers, 12. 12001), i València (Gran Via Ferran el Catòlic, 74. 46008), o en qualsevol altra de les formes previstes en l'article 38.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

3. En cas d'enviament per correu certificat, la presentació de la sol·licitud en l'oficina de correus corresponent, haurà de fer-se d'acord amb el que disposa l'article 31 del Reial Decret 1829/1999, de 31 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament pel qual es regula la prestació dels servicis postals, en desplegament del que estableix la Llei 24/1998, de 13 de juliol, del Servici Postal Universal i de Liberalització dels Servicis Postals, en sobre obert, a fi que l'exemplar destinat a la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública siga datat i segellat abans de ser certificat. En el cas que la sol·licitud no estiga datada i segellada per l'oficina de correus corresponent, s'entendrà com a data vàlida de presentació aquella que aparega en l'entrada de registre de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Article 6. Documentació

1. Juntament amb la sol·licitud haurà de presentar-se la documentació que s'especifica en la base sexta de l'esmentada ordre i d'acord amb els següents models normalitzats establits en els annexos de la present resolució.

2. Pressupost desglossat a què es referix l'apartat c de la base sexta de l'esmentada ordre, de conformitat amb el model que figura com a annex II.

3. Pressupost de l'any anterior, d'acord amb el model normalitzat que figura com a annex III.

4. Fitxa descriptiva, segons model normalitzat que figura com a annex IV.

5. Autobaremació de conformitat amb el model normalitzat que figura com a annex V-A per a associacions o entitats sense ànim de lucre de pacients o familiars d'estos, i com a annex V-B per a associacions o entitats sense ànim de lucre de voluntariat sanitari o aquelles que tinguen entre els seus fins millorar la qualitat de vida dels pacients.

6. En els casos en què els documents estiguen en poder de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, el sol·licitant podrà acollir-se al dret establert en l'article 35.f de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, sempre que es faça constar la data, l'òrgan o dependència on van ser dirigits, la identificació del procediment en què es troben i que no hagen transcorregut més de cinc anys des de la finalització del procediment al qual corresponguen.

7. Així mateix, es podrà requerir del sol·licitant qualssevol altres dades, documents i informes complementaris que resulten necessaris per a la resolució de l'expedient, així com l'acreditació dels requisits als quals fa referència la documentació administrativa.

Article 7. Valoració i criteris de valoració

D'acord amb els continguts establits en les bases setèima i octava de l'esmentada ordre.

Article 8. Resolució

1. Correspon a la persona titular de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública dictar la resolució de concessió de les ajudes. El termini màxim per a resoldre i notificar, per mitjà de publicació en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*, serà de dos mesos a comptar de la data de finalització del termini de presentació de les sol·licituds.

Article 9. Justificació i pagament

1. El pagament de la subvenció es farà amb la justificació prèvia de les ajudes concedides per part de l'entitat beneficiària, de conformitat

siguinte al de la publicació de la presente resolució en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

2. Los interesados podrán presentar las solicitudes en el Registro General de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública en la calle de Micer Mascó, número 31, de Valencia 46010, así como en los servicios territoriales de la misma, sitos en Alicante (c/ Gerona, 26. 03001), Castellón de la Plana (c/ Huerto Sogueros, 12. 12001), y Valencia (Gran Via Fernando El Católico, 74. 46008), o en cualquier otra de las formas previstas en el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

3. En caso de envío por correo certificado, la presentación de la solicitud en la oficina de correos correspondiente, deberá hacerse de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 31 del Real Decreto 1829/1999, de 31 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento por el que se regula la prestación de los servicios postales, en desarrollo de lo establecido en la Ley 24/1998, de 13 de julio, del Servicio Postal Universal y de Liberalización de los Servicios Postales, en sobre abierto, a fin de que el ejemplar destinado a la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública sea fechado y sellado antes de ser certificado. En caso de que la solicitud no esté fechada y sellada por la oficina de correos correspondiente, se entenderá como fecha válida de presentación aquella que aparezca en la entrada de registro de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Artículo 6. Documentación

1. Junto a la solicitud deberá presentarse la documentación que se especifica en la base sexta de la citada orden y de acuerdo a los siguientes modelos normalizados establecidos en los anexos de la presente resolución.

2. El presupuesto desglosado al que se refiere el apartado c de la base sexta de la citada orden, de conformidad con el modelo que figura como anexo II

3. Presupuesto del año anterior, de acuerdo con el modelo normalizado que figura como anexo III.

4. Ficha descriptiva, según modelo normalizado que figura como anexo IV.

5. Autobaremación, de conformidad con el modelo normalizado que figura como anexo V-A para asociaciones o entidades sin ánimo de lucro de pacientes o familiares de los mismos, y como anexo V-B para asociaciones o entidades sin ánimo de lucro de voluntariado sanitario o aquellas que tengan entre sus fines mejorar la calidad de vida de los pacientes.

6. En los casos en que los que documentos estuvieran en poder de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, el solicitante podrá acogerse al derecho establecido en el artículo 35.f de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, siempre que se haga constar la fecha, el órgano o dependencia al que fueron dirigidos, la identificación del procedimiento en que obren y que no hayan transcurrido más de cinco años desde la finalización del procedimiento al que correspondan.

7. Asimismo, se podrá requerir del solicitante cualesquiera otros datos, documentos e informes complementarios que resulten necesarios para la resolución del expediente, así como la acreditación de los requisitos a los que se refiere la documentación administrativa.

Artículo 7. Valoración y criterios de valoración

De acuerdo con los contenidos establecidos en las bases séptima y octava de la citada orden.

Artículo 8. Resolución

Corresponde a la persona titular de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública dictar la resolución de concesión de las ayudas. El plazo máximo para resolver y notificar, mediante publicación en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*, será de dos meses a contar desde la fecha de finalización del plazo de presentación de las solicitudes.

Artículo 9. Justificación y pago

1. El pago de la subvención se realizará previa justificación de las ayudas concedidas por parte de la entidad beneficiaria, de conformidad

amb l'article 171 de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'Hisenda Pública, del Sector Públic Instrumental i de Subvencions i amb la base desena de l'Ordre 2/2015, de 28 d'agost. I tenint en compte el que disposa l'article següent.

2. El termini de presentació dels justificants de gasto requerits conclourà el 28 de novembre de 2015.

3. Els esmentats justificants correspondran a despeses executades durant l'annualitat 2015, s'efectuaran a través d'un compte justificatiu, d'acord amb el model normalitzat que figura com a annex VI, juntament amb una relació numerada de les despeses justificades, de conformitat amb allò que disposa l'article 30 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, en els termes establits en l'apartat 4 i 5 de la base desena de l'Ordre 2/2015, de 28 d'agost.

4. Els beneficiaris hauran de presentar abans del 31 de gener de 2016 la memòria detallada de les activitats realitzades d'acord amb el programa presentat objecte de subvenció, firmada i segellada pel representant legal de l'associació.

5. Abans de tots i de cada un dels pagaments, caldrà el certificat, expedit per la persona titular de la direcció general amb competències en matèria d'atenció al pacient, de la comprovació i aprovació de la documentació justificativa, i acreditativa del compliment dels fins que justifiquen la concessió de la subvenció.

Article 10. Pèrdua o minoració de l'ajuda

Es produirà d'acord amb els continguts establits en la base dotzena de l'esmentada ordre.

Article 11. Normativa aplicable

La present resolució es regirà pel que estableix l'Ordre 2/2015, de 28 d'agost, la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'Hisenda Pública, del Sector Públic Instrumental i de Subvencions, i en els preceptes bàsics de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions i del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei General de Subvencions.

Article 12. Recursos

Contra la present resolució de convocatòria, que posa fi a la via administrativa, podrà interposar-se, potestativament, de conformitat amb els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, recurs de reposició davant del mateix òrgan que l'ha dictat, en el termini d'un mes a comptar de l'endemà de la seua publicació. O bé, directament recurs contenciós administratiu, davant de la Sala Contenciosa Administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana, en el termini de dos mesos, a comptar de l'endemà de la seua publicació, de conformitat amb el que preveu l'article 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

Article 13. Entrada en vigor

La present resolució produirà efectes a partir de l'endemà al de la seua publicació en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

València, 16 de setembre de 2015.— La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública: Carmen Montón Giménez.

con lo establecido en el artículo 171 de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones y en la base décima de la Orden 2/2015, de 28 de agosto. Y teniendo en cuenta lo dispuesto en el artículo siguiente.

2. El plazo de presentación de los justificantes de gasto requeridos concluirá el 11 de diciembre de 2015.

3. Dichos justificantes corresponderán a gastos ejecutados durante la anualidad 2015, se efectuarán a través de una cuenta justificativa, de acuerdo con el modelo normalizado que figura como anexo VI, junto con una relación numerada de los gastos justificados, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 30 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en los términos establecidos en el apartado 4 y 5 de la base décima de la Orden 2/2015, de 28 de agosto.

4. Los beneficiarios deberán presentar antes del 31 de enero de 2016 la memoria detallada de las actividades realizadas de acuerdo con el programa presentado objeto de subvención, firmada y sellada por el representante legal de la asociación.

5. Previo a todos y cada uno de los pagos, será necesaria la certificación expedida por la persona titular de la Dirección General con competencias en materia de atención al paciente, de la comprobación y aprobación de la documentación justificativa, así como acreditativa del cumplimiento de los fines que justifican la concesión de la subvención.

Artículo 10. Pérdida o minoración de la ayuda

Se producirá de acuerdo con los contenidos establecidos en la base duodécima de la citada Orden.

Artículo 11. Normativa aplicable

La presente resolución se regirá por lo establecido en la Orden 2/2015, de 28 de agosto, la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones, y en los preceptos básicos de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones.

Artículo 12. Recursos

Contra la presente resolución de convocatoria, que pone fin a la vía administrativa, podrá interponerse, potestativamente, de conformidad con los artículos 116 y 117 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, recurso de reposición ante el mismo órgano que la ha dictado, en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente a su publicación. O bien, directamente recurso contencioso-administrativo, ante la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana, en el plazo de dos meses, a contar desde el día siguiente al de su publicación, de conformidad con lo previsto en el artículo 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa.

Artículo 13. Entrada en vigor

La presente resolución producirá efectos a partir del día siguiente al de su publicación en el *Diari Oficial de la Comunitat Valenciana*.

Valencia, 16 de septiembre de 2015.— La consellera de Sanidad Universal y Salud Pública: Carmen Montón Giménez.

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA</small> | SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A FINANÇAR PROGRAMES D'AJUDA MÚTUA I AUTOAJUDA SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA FINANCIAR PROGRAMAS DE AYUDA MUTUA Y AUTOAYUDA | ANNEX I ANEXO I |
| A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | |
| COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | DNI / CIF |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | CP LOCALITAT / LOCALIDAD |
| PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO FAX | INSCRITA EN EL REGISTRE DE INSCRITA EN EL REGISTRO DE CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |
| DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL | | |
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI COM A / EN CALIDAD DE |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | CP LOCALITAT / LOCALIDAD |
| PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO MÒBIL / MÓVIL | CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO |
| B EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN | | |
| <i>Data de publicació de l'orde:</i> _____ <i>DOCV núm:</i> _____ <i>Any:</i> _____ <i>Fecha de publicación de la orden:</i> _____ <i>DOCV nº:</i> _____ <i>Año:</i> _____ Que a l'empara del que disposa l'orde de subvencions, considere que es complixen els requisits exigits, i que l'entitat coneix i es compromet al compliment de les obligacions establides en esta, per la qual cosa, adjuntant la documentació que es detalla <i>Que al amparo de lo dispuesto en la orden de subvenciones, considero que se cumplen los requisitos exigidos, y que la entidad conoce y se compromete al cumplimiento de las obligaciones establecidas en la misma, por lo que, adjuntando la documentación que se detalla</i> | | |
| C SOL·LICITUD I SOLICITUD | | |
| Sol·licite que siga concedida una subvenció, amb l'import global i desglossament següents: <i>Solicito que sea concedida una subvención, con el siguiente importe global y desglose:</i> Import global (euros): _____ 1. Per a professionals (euros): _____ 2. Per a despeses de funcionament (euros): _____ <i>Importe global (euros): _____ 1. Para profesionales (euros): _____ 2. Para gastos de funcionamiento (euros): _____</i> | | |
| D AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN | | |
| D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), done la meua autorització perquè l'òrgan gestor del procediment obtenga directament l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. Si no subscriu esta autorització, la persona interessada estarà obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. <i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14.10.2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento obtenga directamente la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.</i> <i>Caso de no suscribir la correspondiente autorización, la persona interesada estará obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i> | | |
| <input type="checkbox"/> Autoritze / Autorizo <input type="checkbox"/> No autoritze / No autorizo | | |
| E DECLARACIONS RESPONSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES | | |
| <input type="checkbox"/> Declara que l'entitat sol·licitant no està sotmesa a les prohibicions previstes en l'article 13 de la Llei 38/2003 General de Subvencions, que determina la prohibició per a obtenir la condició de beneficiari de subvencions, ressaltant especialment la de no ser deutor per reintegrament de subvencions / <i>Declara que la entidad solicitante no esta incurso en las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que determina la prohibición para obtener la condición de beneficiario de subvenciones, resaltando especialmente la de no ser deudor por reintegro de subvenciones.</i> | | |
| <input type="checkbox"/> Declara que l'entitat sol·licitant no exercix activitat econòmica / <i>Declara que la entidad solicitante no ejerce actividad económica</i> | | |
| <input type="checkbox"/> Declara que totes les dades que figuren en esta sol·licitud són certes, i es compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licita a la finalitat indicada / <i>Declara que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos, comprometiéndose a destinar el importe de la subvención que solicita a la finalidad indicada</i> | | |
| _____, ____ d _____ de _____ Firma: _____ | | REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE |
| <small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser inclosos 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).</small> <small>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).</small> | | |

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CSUSP - DGIITQ

DIN - A4

IA - 19052 - 01 - E



**SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A FINANÇAR
PROGRAMES D'AJUDA MÚTUA I AUTOAJUDA
SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA FINANCIAR
PROGRAMAS DE AYUDA MUTUA Y AUTOAYUDA**

**ANNEX I
ANEXO I**

F DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN

- Certificació que autoritza la sol·licitud i aprova el programa
Certificación autorizando solicitud y aprobando programa
- Pressupost del programa (annex II)
Presupuesto del programa (anexo II)
- Memòria del programa, que incloga relació de l'equip professional
Memoria del programa, que incluya relación del equipo profesional
- Memòria de l'exercici anterior (si no consta en poder d'esta direcció general)
Memoria del ejercicio anterior (si no consta en poder de esta dirección general)
- Pressupost de l'exercici anterior (annex III)
Presupuesto del ejercicio anterior (anexo III)
- Fitxa descriptiva (annex IV)
Ficha descriptiva (anexo IV)
- Certificat entitat bancària i fitxa de manteniment de tercers (si no consta en poder d'esta direcció general o ha sigut modificada el compte)
Certificado entidad bancaria y ficha de mantenimiento de terceros (si no consta en poder de esta dirección general o ha sido modificada la cuenta)
- Estatuts (si no consten en poder d'esta direcció general o han sigut modificats)
Estatutos (si no constan en poder de esta dirección general o han sido modificados)
- Inscripció registre (si no consta en poder d'esta direcció general)
Inscripción registro (si no consta en poder de esta dirección general)
- Certificat que l'associació no està federada o certificat de la federació relacionant les associacions que la integren
Certificación de que la asociación no está federada o certificado de la federación relacionando las asociaciones que la integran
- Certificat de declaració d'utilitat pública
Certificado de declaración de utilidad pública
- Full d'autobaremació (annex V-A/B)
Hoja de autobaremación (anexo V-A/B)

1/2 EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CSUSP - DGIITQ

DIN - A4

IA - 19052 - 02 - E



PRESSUPOST DEL PROGRAMA PER AL QUAL SE SOL·LICITA AJUDA
PRESUPUESTO DEL PROGRAMA PARA EL QUE SE SOLICITA AYUDA

ANNEX ANEXO
II

A PRESSUPOST D'INGRESSOS / PRESUPUESTO DE INGRESOS

Quantitat (euros) / Cantidad (euros)

1. Ingressos propis / Ingresos propios:

2. Finançament extern (1) / Financiación externa (1):

| Entitat / Entidad | Quantitat (euros) / Cantidad (euros) |
|------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

Quantitat (euros) / Cantidad (euros)

Total d'ingressos / Total ingresos:

B PRESSUPOST DE GASTOS / PRESUPUESTO DE GASTOS

Gastos de funcionament i de professionals / Gastos de funcionamiento y de profesionales:

Quantitat (euros) / Cantidad (euros)

1. Gastos corrents / Gastos corrientes:

Quantitat (euros) / Cantidad (euros)

2. Gastos de desplaçament del personal voluntari / Gastos de desplazamiento del personal voluntario:

3. Gastos de professionals / Gastos de profesionales:

| Nom / Nombre | Relació jurídica (2) Relación jurídica (2) | Categoria professional Categoría profesional | Retribució íntegra anual Retribución íntegra anual | Seguretat Social Seguridad Social |
|--------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Quantitat (euros) / Cantidad (euros)

Total de gastos de professionals / Total de gastos profesionales:

Total de gastos:

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA / EJEMPLAR PARA LA CONSEJERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA

CSUSP - DGIITQ
 DIN - A4
 IA - 19053 - 01 - E

(1) S'ha d'especificar la font de finançament extern, de qualsevol modalitat, rebut de la Generalitat Valenciana, d'altres administracions públiques o d'altres ens públics o privats.
 Se especificará la fuente de financiación externa, cualquiera que sea su modalidad recibida de la Generalitat Valenciana, de otras administraciones públicas o de otros entes públicos o privados.

(2) Faça constar en este apartat la relació jurídica que unix el professional amb l'entitat o institució (contracte laboral, prestació de serveis, etc.).
 Constará en este apartado la relación jurídica que unia al profesional con la entidad o institución (contrato laboral, prestación de servicios, etc.).

PRESSUPOST DE L'EXERCICI (ANY ANTERIOR)
PRESUPUESTO DEL EJERCICIO (AÑO ANTERIOR)

ANNEX ANEXO
III

A PRESSUPOST / PRESUPUESTO

INGRESOS / INGRESOS

GASTOS

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. D'organismes públics: <i>De organismos públicos:</i></p> <p>1.1. Comunitat Europea / <i>Comunidad Europea</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>1.2. Estat / <i>Estado</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>1.3. Comunitat autònoma / <i>Comunidad autónoma</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>1.4. Diputacions / <i>Diputaciones</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>1.5. Ajuntaments / <i>Ayuntamientos</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>1.6. Altres entitats locals / <i>Otras entidades locales</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>2. D'institucions privades (detall institució i concepte) <i>De instituciones privadas (detalle institución y concepto)</i></p> <p>INSTITUCIÓ / <i>INSTITUCIÓN</i> CONCEPTE / <i>CONCEPTO</i></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>3. Herències, llegats i donacions <i>Herencias, legados y donaciones</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>4. Propis / <i>Propios</i></p> <p>4.1. Venda de productes / <i>Venta de productos</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>4.2. Prestacions de servicis / <i>Prestación de servicios</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>4.3. Quotes de socis / <i>Cuotas de socios</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>4.4. Activitats de recaptació (especifiqueu-les): <i>Actividades de recaudación (especificar):</i></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>5. Crèdits o prestacions rebuts en l'exercici (entitat i concepte) <i>Créditos o prestaciones percibidos en el ejercicio (entidad y concepto)</i></p> <p>ENTITAT / <i>ENTIDAD</i> CONCEPTE / <i>CONCEPTO</i></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>6. Finançaments / <i>Financiaciones</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> | <p>1. De personal:</p> <p>1.1. Retribucions: bàsiques i complement <i>Retribuciones: básicas y complemento</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>1.2. Quotes Seguretat Social / <i>Cuotas Seguridad Social</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>1.3. Altres gastos socials / <i>Otros gastos sociales</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>2. De manteniment (especifiqueu-ne els conceptes): <i>De mantenimiento (especificar conceptos):</i></p> <p style="text-align: center;">CONCEPTE / <i>CONCEPTO</i></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>3. De publicacions / <i>De publicaciones</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>4. D'inversió / <i>De inversión</i></p> <p>4.1. Equipament / <i>Equipamiento</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>4.2. Conservació i reparació / <i>Conservación y reparación</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>4.3. Construccions / <i>Construcciones</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>5. Financeres / <i>Financieros</i></p> <p>5.1. Amortització de crèdits i préstecs <i>Amortización de créditos y préstamos</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>5.2. Interessos / <i>Intereses</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> <p>5.3. Altres gastos financers / <i>Otros gastos financieros</i> <input style="width: 80px;" type="text"/></p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

TOTAL D'INGRESSOS / *TOTAL DE INGRESOS*

TOTAL DE GASTOS

SUPERÀVIT / *SUPERAVIT*


DÈFICIT / *DÉFICIT*

_____, _____ d _____ de _____
 Firma i segell / *Firma y sello*

Firma: _____

(12) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA. / EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA

CSUSP - DGIITQ
 DIN - A4
 IA - 19064 - 01 E


| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA</small> | FITXA DESCRIPTIVA FICHA DESCRIPTIVA | ANNEX IV ANEXO IV | |
| A FITXA DESCRIPTIVA / FICHA DESCRIPTIVA | | | |
| Nom de l'entitat sol·licitant <i>Nombre de la entidad solicitante</i> | | | |
| Àmbit territorial del programa <i>Ámbito territorial del programa</i> | | | |
| Àmbit poblacional del programa <i>Ámbito poblacional del programa</i> | | | |
| Nombre d'associats <i>Número de asociados</i> | | | |
| Federacions o associacions a què pertany i/ o les quals engloba <i>Federaciones o asociaciones a las que pertenece y/o las que engloba</i> | | | |
| Títol del programa <i>Título del programa</i> | | | |
| Nombre de beneficiaris <i>Número de beneficiarios</i> | | | |
| Resum breu del programa (no més de 40 paraules) <i>Breve resumen del programa (no más de 40 palabras)</i> | | | |
| Resultats a aconseguir <i>Resultados a conseguir</i> | | | |
| Voluntariat <i>Voluntariado</i> | Sí: | No: | Objectiu i lloc d'exercici de l'activitat: <i>Objetivo y lugar de desarrollo de la actividad:</i> |
| Import de l'ajuda <i>Importe de la ayuda</i> | | | |
| Cost total del programa <i>Coste total del programa</i> | | | |

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA. / EEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA

CSUSP - DGIITQ

DIN - A4

IA - 19164 - 01-E

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA</small> | PROGRAMES D'AYUDA MÚTUA I AUTOAJUDA FULL D'AUTOBAREMACIÓ PER A ASSOCIACIONS DE MALALTS CRÒNICS Y/O FAMILIARS PROGRAMAS DE AYUDA MUTUA Y AUTOAYUDA HOJA DE AUTOBAREMACIÓN PARA ASOCIACIONES DE ENFERMOS CRÓNICOS Y/O FAMILIARES | ANNEX ANEXO V-A |
| A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | |
| COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | DNI / CIF |
| B AUTOBAREMACIÓ / AUTOBAREMACIÓN | | |
| | | Puntuació Puntuación |
| 1.- Qualitat del programa (màxim 20 punts) / <i>Calidad del programa (máximo 20 puntos)</i> | | |
| 2.- Presentació del certificat d'utilitat pública (màxim 10 punts) / <i>Presentación del certificado de utilidad pública (máximo 10 puntos)</i> | | |
| 3.- Cobertura poblacional (màxim 25 punts) / <i>Cobertura poblacional (máximo 25 puntos)</i> | | |
| De 0 a 50 beneficiaris, 1 punt / <i>De 0 a 50 beneficiarios, 1 puntos</i> | | |
| De 51 a 100 beneficiaris, 2 punts / <i>De 51 a 100 beneficiarios, 2 puntos</i> | | |
| De 101 a 150 beneficiaris, 5 punts / <i>De 101 a 150 beneficiarios, 5 puntos</i> | | |
| De 151 a 200 beneficiaris 10 punts / <i>De 151 a 200 beneficiarios 10 puntos</i> | | |
| De 201 a 250 beneficiaris 15 punts / <i>De 201 a 250 beneficiarios 15 puntos</i> | | |
| De 251 a 300 beneficiaris 20 punts / <i>De 251 a 300 beneficiarios, 20 puntos</i> | | |
| Més de 300 beneficiaris, 25 punts / <i>Más de 300 beneficiarios, 25 puntos</i> | | |
| Federacions, 25 punts / <i>Federaciones, 25 puntos</i> | | |
| 4.- Cobertura territorial (màxim 15 punts) / <i>Cobertura territorial (máximo 15 puntos)</i> | | |
| Municipal, 1 punt per municipi o districte municipal, fins un màxim de 4 punts <i>Municipal, 1 punto por municipio o distrito municipal, hasta un máximo de 4 puntos</i> | | |
| Per cada província, 5 punts / <i>Por cada provincia, 5 puntos</i> | | |
| Comunitat Valenciana, 15 punts / <i>Comunitat Valenciana, 15 puntos</i> | | |
| 5.- Currículum (màxim 5 punts) / <i>Curriculum (máximo 5 puntos)</i> | | |
| Formació acadèmica (màxim 1 punt) / <i>Formación académica (máximo 1 punto)</i> | | |
| Estudis universitaris (màxim 1 punt) / <i>Estudios universitarios (máximo 1 punto)</i> | | |
| Formació professional (màxim 1 punt) / <i>Formación profesional (máximo 1 punto)</i> | | |
| Experiència professional (màxim 2 punts) / <i>Experiencia profesional (máximo 2 puntos)</i> | | |
| - De cinc a deu anys en l'exercici de la professió: 1 punt / <i>De cinco a diez años en el ejercicio de la profesión: 1 punto</i> | | |
| - Més de deu anys en e l'exercici de la professió: 2 punts / <i>Más de diez años en el ejercicio de la profesión: 2 puntos</i> | | |
| Formació complementària: Es valoraran els cursos de formació relacionats amb la titulació acadèmica dels professionals que vagen a realitzar l'activitat objecte de subvenció fins a un màxim d'1 punt. <i>Formación complementaria: Se valorarán los cursos de formación relacionados con la titulación académica de los profesionales que vayan a realizar la actividad objeto de subvención hasta un máximo de 1 punto:</i> | | |
| - De 15 hores o més: 0,20 / <i>De 15 horas o más: 0,20</i> | | |
| - De 25 hores o més: 0,30 / <i>De 25 horas o más: 0,30</i> | | |
| - De 50 hores o més: 0,50 / <i>De 50 horas o más: 0,50</i> | | |
| SUBTOTAL 5 | | |
| 6.- Grau de finançament privat (màxim 10 punts) / <i>Grado de financiación privada (máximo 10 puntos)</i> | | |
| Institucions privades (màxim 2 punts) / <i>Instituciones privadas (máximo 2 puntos)</i> | | |
| Herències, llegats i donacions (màxim 2 punts) / <i>Herencias, legados y donaciones (máximo 2 puntos)</i> | | |
| Mitjans propis (màxim 2 punts per cadascun dels subapartats corresponents de l'annex IV) <i>Medios propios (máximo 2 puntos por cada subapartado correspondiente de anexo IV)</i> | | |
| SUBTOTAL 6 | | |
| 7.- Concordança entre activitats i pressupost (màxim 15 punts) / <i>Concordancia entre las actividades y presupuesto (máximo 15 puntos)</i> | | |
| Nul·la (0 punts) / <i>Nula (0 puntos)</i> | | |
| Parcial (5 punts) / <i>Parcial (5 puntos)</i> | | |
| Total (15 punts) / <i>Total (15 puntos)</i> | | |
| TOTAL AUTOBAREMACIÓ (màxim 100 punts) / TOTAL AUTOBAREMACIÓN (máximo 100 puntos) | | |

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA / EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA

CSUSP - DGIITO

DIN - A4

IA - 19230 - 01-E

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|  GENERALITAT VALENCIANA <small>CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA</small> | PROGRAMES D'AJUDA MÚTUA I AUTOAJUDA FULL D'AUTOBAREMACIÓ PER A ENTITATS DE VOLUNTARIAT O PER A LA MILLORA DE LA QUALITAT DE VIDA DELS PACIENTS PROGRAMAS DE AYUDA MUTUA Y AUTOAYUDA HOJA DE AUTOBAREMACIÓN PARA ENTIDADES DE VOLUNTARIADO O PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES | ANNEX ANEXO V-B |
| A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | |
| COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | DNI / CIF |
| B AUTOBAREMACIÓ / AUTOBAREMACIÓN | | |
| | | Puntuació Puntuación |
| 1.- Qualitat del programa (màxim 40 punts) / Calidad del programa (máximo 40 puntos) | | |
| 2.- Presentació del certificat d'utilitat pública (màxim 10 punts) / Presentación del certificado de utilidad pública (máximo 10 puntos) | | |
| 3.- Cobertura territorial (màxim 25 punts) / Cobertura territorial (máximo 25 puntos) | | |
| Per cada centre hospitalari que exercisca la cobertura: 3 punts Por cada centro hospitalario que ejerza la cobertura: 3 puntos | | |
| 4.- Grau de finançament privat (màxim 10 punts) / Grado de financiación privada (máximo 10 puntos) | | |
| Institucions privades (màxim 2 punts) / Instituciones privadas (máximo 2 puntos) | | |
| Herències, llegats i donacions (màxim 2 punts) / Herencias, legados y donaciones (máximo 2 puntos) | | |
| Mitjans propis (màxim 2 punts per cadascun dels subapartats corresponents de l'annex IV) Medios propios (máximo 2 puntos por cada subapartado correspondiente del anexo IV) | | |
| SUBTOTAL 4 | | |
| 5.-Concordança entre activitats i pressupost (màxim 15 punts) Concordancia entre las actividades y presupuesto (máximo 15 puntos) | | |
| Nul·la (0 punts) / Nula (0 puntos) | | |
| Parcial (5 punts) / Parcial (5 puntos) | | |
| Total (15 punts) / Total (15 puntos) | | |
| TOTAL AUTOBAREMACIÓ (màxim 100 punts) / TOTAL AUTOBAREMACIÓN (máximo 100 puntos) | | |

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA / EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA

CSUSP - DGIITQ

 DIN - A4

 IA-19280 - 01 - E



JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ DE PROGRAMES DE AJUDA MÚTUA I AUTOAJUDA
JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN DE PROGRAMAS DE AYUDA MUTUA Y AUTOAYUDA

**ANNEX VI
ANEXO VI**

A DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI / CIF |
| ADREÇA (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | CP |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO |

B DADES DE L'ENTITAT REPRESENTADA / DATOS DE LA ENTIDAD REPRESENTADA

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------|
| NOM O RAO SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | INSCRITA EN EL REGISTRE DE INSCRITA EN EL REGISTRO DE | CIF |
| ADREÇA (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | | CP |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | TELÈFON / TELÉFONO |
| | | FAX |

C FACTURES QUE S'APORTEN / FACTURAS QUE SE APORTAN

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>En cas d'associacions o entitats sense ànim de lucre de malalts crònics i/o familiars <i>En caso de asociaciones o entidades sin ánimo de lucro de enfermos crónicos y/o familiares</i></p> <p><input type="checkbox"/> Relació numerada de les factures <i>Relación numerada de las facturas</i></p> <p><input type="checkbox"/> Professionals <i>Profesionales</i></p> <p><input type="checkbox"/> Gastos corrents (límit 20%) <i>Gastos corrientes (límite 20%)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Gastos per desplaçaments de voluntaris <i>Gastos por desplazamientos de voluntarios</i></p> | <p>En cas d'entitats de voluntariat sanitari o entitats sense ànim de lucre els fins del qual siguen millorar la qualitat de vida dels pacients <i>En caso de entidades de voluntariado sanitario o entidades sin ánimo de lucro cuyos fines sean mejorar la calidad de vida de los pacientes</i></p> <p><input type="checkbox"/> Relació numerada de les factures <i>Relación numerada de las facturas</i></p> <p><input type="checkbox"/> Gastos corrents <i>Gastos corrientes</i></p> <p><input type="checkbox"/> Gastos per desplaçaments de voluntaris <i>Gastos por desplazamientos de voluntarios</i></p> <p><input type="checkbox"/> Gastos de manteniment de la seu <i>Gastos de mantenimiento de la sede</i></p> <p><input type="checkbox"/> Gastos de personal administratiu <i>Gastos de personal administrativo</i></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

D EXPOSICIÓ / EXPOSICIÓN

Presente la justificació del ____ % de la subvenció concedida per la resolució de data _____, segons l'Orde de _____
 Presenta la justificación del ____ % de la subvención concedida por la resolución de fecha _____, conforme a la Orden de _____

El sol·licitant o representant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud i la conformitat amb el que estableix la legislació.
 El solicitante o su representante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté este imprés es poden incloure en un fitxer el tractament del qual gestiona este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. L'informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, d'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 151999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE número 298, de 14.12.1999).

Los datos de carácter personal que contiene este impreso se pueden incluir en un fichero cuyo tratamiento gestiona este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 151999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).

| |
|-------------------------------------------------------------------------|
| REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA |
| DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE |

(1/2) EXEMPLAR PER A LA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA / EJEMPLAR PARA LA CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA

CSUSP - DGIIT
 DIN - A4
 IA - 19089 - 01 - E