


<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.araba.eus/ifbs/</p>	<h2 style="text-align: center;">Anexo I - FORMULARIO</h2> <p style="text-align: center;">AYUDAS DIRIGIDAS A ASOCIACIONES PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DEL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p>	<h1 style="text-align: center;">A</h1> <p style="text-align: center; font-size: 2em;">A.00</p>
--	--	--

D/Dña con D.N.I. nº
representante de la entidad

Declara:

1º EN RELACIÓN CON LA EXENCIÓN O NO DEL IVA (marcar lo correspondiente)

- que la entidad a la que represento carece de finalidad lucrativa, los beneficios eventualmente obtenidos se dedican al desarrollo de actividades exentas de idéntica naturaleza y que el cargo de Presidente/a, Patrono/a o Representante es de carácter gratuito y no remunerado.
- que la entidad dispone de certificado de exención de IVA expedido por la Administración Tributaria correspondiente.

2º EN RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA EN MATERIA DE IGUALDAD

- Que la entidad solicitante no realiza actos de discriminación directa y/o indirecta por razón de sexo en los procesos de admisión o en el funcionamiento, de conformidad con lo estipulado en el Decreto Legislativo 1/2023, de 16 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley para la igualdad de mujeres y hombres y vidas libres de violencia machista contra las mujeres.
- Que la entidad solicitante no ha sido sancionada penal y/o administrativamente por discriminación por razón de sexo y/o por infracciones en materia de igualdad entre mujeres y hombres derivadas del Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social y Disposición Adicional Decimocuarta de la Ley Orgánica 3/2007, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres de 22 de marzo.

3º EN RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA SOBRE CUMPLIMIENTO DE PROTECCIÓN INTEGRAL A LA INFANCIA Y A LA ADOLESCENCIA

- Que todo el personal contratado y/o voluntario que realiza actividades subvencionadas que implican el contacto habitual con personas menores de edad, dispone del certificado negativo del Registro Central de Delincuentes Sexuales y Trata de Seres Humanos y que así ha sido verificado. Así mismo, la existencia sobrevenida de antecedentes en el Registro Central de Delincuentes Sexuales y Trata de Seres Humanos, conllevará la aplicación inmediata de las previsiones del Capítulo II del título V de la Ley orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia

4º AUTENTICIDAD

- Que toda la información y documentación contenida en esta solicitud y anexos es auténtica, que coincide con los originales que obran en poder de la entidad y que nos comprometemos a aportar los mismos cuando así se nos solicite.

IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Nº Identificación fiscal (C.I.F.):

Fecha de constitución legal de la entidad

Nº Registro Gobierno Vasco

Nº Registro Departamento de Políticas Sociales

DOMICILIO

Calle / Paseo / Plaza

Localidad

Municipio

C.Postal

Teléfono 1

Teléfono 2

E-Mail

Página Web

COMPOSICIÓN

	Hombres	Mujeres	Total	
Nº de miembros Junta Directiva/Patronato	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº de socios/as	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Cuota anual <input type="text"/>
Nº de personas voluntarias / año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº de personas asalariadas / año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº de personas atendidas / año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA DE CONTACTO

Nombre y apellidos

Cargo en la entidad

Teléfono

E-Mail

OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES DESTINADOS A LA MISMA FINALIDAD

Organismo

Concepto

Solicitado

Concedido

Organismo


Concepto

Solicitado

Concedido

En a de de 20

(Firma Representante de la entidad)

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.araba.eus/ifbs/</p>	<h2 style="text-align: center;">Anexo I - VINCULACIÓN</h2> <p>Baimen eskaera, jarduerak edo erosketak lotutako pertsonekin edo erakundeekin azpikontratatzeko</p> <p>Solicitud de autorización para la subcontratación de actividades o adquisiciones con personas o entidades vinculadas</p>	<h1 style="text-align: center;">A</h1> <h2 style="text-align: center;">A.00</h2>
--	--	--

Erakunde eskatzailaren izena • Nombre de la entidad solicitante

IFZ • CIF

Adierazpen egilearen izen-abizenak • Nombre y apellidos de la persona declarante

Erakundean duen ardura • En calidad de

NAN • DNI

ESKATZEN DIO • SOLICITA

Dirulaguntzen deialdi publikoaren 4.5 oinarriak, eta 11/2016 Foru Arauaren, Arabako Lurralde Historikoko dirulaguntzenaren, 27.7.d) artikuluan xedatutakoa aplikatuz dirulaguntza emateko eskumena duen organoari, azpikontratazioa egiteko baimena ematea, lotutako pertsona/entitate honekin:

Al órgano competente para la concesión de la subvención, en aplicación de la Base 4.5. de la Convocatoria pública de ayudas, y del artículo 27.7.d) de la Norma Foral 11/2016 de Subvenciones del Territorio Histórico de Álava, autorice la subcontratación con la persona/entidad vinculada cuyos datos a continuación se relacionan:

Izen-abizenak edo sozietatearen izena • Nombre y apellidos o Razón social

IFZ/IFK • NIF / CIF

LOTURA MOTA • TIPO DE VINCULACIÓN

Uztailaren 21eko 887/2006 Errege Dekretuaren, 38/2003 Dirulaguntzen Lege Orokorra onartzen duenaren, 68.2 artikulua ezarritakoarekin bat etorritik

Existente de conformidad con el art. 68.2 del RD 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la ley 38/2003 General de Subvenciones

Azpikontratazioaren deskripzioa

Descripción de la subcontratación

Azpikontratazioa egiteko baimen eskaera egiten da, zenbateko hau eskuratzeko

Importe para el que se solicita autorización de subcontratación

Azpikontratatuak jardueraren ZENBATEKOA, GUZTIRA

IMPORTE TOTAL de la actividad subcontratada

HITZEMATEN DU • SE COMPROMETE

Azpikontratazioa merkatuaren baldintza arrunten arabera egingo duela.

A que la subcontratación se realice de acuerdo con las condiciones normales del mercado.

Tokia eta data • Lugar y fecha

Adierazpen egilearen sinadura • Firma persona declarante