


<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>	<p><b>Anexo I - FORMULARIO. SOLICITUD INDIVIDUAL.</b></p> <p><b>AYUDAS DIRIGIDAS A ASOCIACIONES PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DEL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES</b></p>	<p><b>A</b></p> <p><b>A.00</b></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	No binario	Total	
Nº de componentes Junta Directiva/Patronato	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº de personas Socias	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>	
Nº de personas asalariadas / año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº de personas atendidas / año	<input type="text"/>	<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>Anexo I - VINCULACIÓN</h2> <p><b>Baimen eskaera, jarduerak edo erosketak lotutako pertsonekin edo erakundeekin azpikontratatzeko</b></p> <p>Solicitud de autorización para la subcontratación de actividades o adquisiciones con personas o entidades vinculadas</p>	<h1>A</h1> <h2>A.00</h2>
--	--	--------------------------

**Erakunde eskatzailearen izena** ■ Nombre de la entidad solicitante

**IFZ** ■ CIF



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

**Erakundearen 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

<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>	<p><b>Anexo I - FORMULARIO. SOLICITUD CONJUNTA.</b></p> <p>AYUDAS DIRIGIDAS A ASOCIACIONES PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DEL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p>	<p><b>A</b></p> <p><b>A.00</b></p>
--	--	------------------------------------

## DATOS DE LAS ENTIDADES SOLICITANTES

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

Y

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

## DECLARAN:

- 1º Que las entidades, de mutuo acuerdo, deciden presentar solicitud conjunta de la actividad.
- 2º Que las entidades, de mutuo acuerdo, deciden que la entidad designada como beneficiaria para todo el procedimiento relacionado con la actividad sea
- .....

Firma representante entidad beneficiaria

Firma representante entidad coparticipante

**Nota:** En el caso de Presentarse más de dos entidades, adaptar este modelo de declaración al número de entidades participantes.

## DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA


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

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.

 <p>ARABAKO FORU ALDUNDIA Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social DIPUTACIÓN FORAL DE ALAVA</p>	<b>Anexo I</b>	AYUDAS DIRIGIDAS A ASOCIACIONES PARA CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DEL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES	<b>A</b>	<b>A.00</b>
--	----------------	---	----------	-------------

## DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

### 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	No binario	Total	
Nº de componentes Junta Directiva/Patronato	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº de personas Socias	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>	
Nº de personas asalariadas / año	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nº de personas atendidas / año	<input type="text"/>	<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>Anexo I - VINCULACIÓN</h2> <p><b>Baimen eskaera, jarduerak edo erosketak lotutako pertsonekin edo erakundeekin azpikontratatzeko</b></p> <p>Solicitud de autorización para la subcontratación de actividades o adquisiciones con personas o entidades vinculadas</p>	<h1>A</h1> <p>A.00</p>
--	--	------------------------

**Erakunde eskatzailearen izena** ■ Nombre de la entidad solicitante

**IFZ** ■ CIF



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

**Erakundearen 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 etorritz.**

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