

Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives

RESOLUCIÓ de 18 d'agost de 2016, de la Vicepresidència del Consell i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es convoca per a l'exercici 2016 ajudes per a la realització d'estades vacacionals per a persones amb discapacitat intel·lectual i/o paràlisi cerebral infantil. [2016/6721]

Mitjançant Ordre 17/2016, de 9 d'agost, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableixen les bases reguladores del programa d'ajudes per a la realització d'estades vacacionals per a persones amb discapacitat intel·lectual i/o paràlisi cerebral (DOCV 7851, 16.08.2016), s'estableix en el capítol I, article 3, la concessió i pagament d'ajudes econòmiques per a la realització, promoció i desenvolupament per entitats sense ànim de lucre inscrites en el Registre de Titulars d'Activitats, Centres i Serveis d'Acció Social, de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, de l'àmbit de la discapacitat intel·lectual de la Comunitat Valenciana, pel procediment de concorrència competitiva, de programes d'estades vacacionals realitzades en recursos vacacionals diferents dels seus centres o recursos habituals, per a persones amb discapacitat intel·lectual i/o paràlisi cerebral infantil, amb edats a partir dels 8 anys.

En virtut de l'exposat i de conformitat amb els articles 160, 164 i 165 de la Llei 1/2015, de 6 de febrer de la Generalitat, d'Hacienda Pública, del Sector Públic Instrumental i de Subvencions, resolc:

Primer. Objecte

1. Convocar per a l'exercici 2016 les ajudes per a la realització, promoció i desenvolupament de programes d'estades vacacionals per a persones amb discapacitat intel·lectual o paràlisi cerebral infantil, amb edats a partir dels 8 anys, regulades en l'Ordre 17/2016, de 9 d'agost, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual s'estableixen les bases reguladores del programa d'ajudes per a la realització d'estades vacacionals per a persones amb discapacitat intel·lectual i/o paràlisi cerebral.

Aquests programes consistiran en l'allotjament en règim de pensió completa, amb una durada màxima per torn de 10 dies, nou nits, en ubicació diferent a la dels seus propis centres o recursos habituals, realitzades en el període comprès entre l'1 de gener al 31 de desembre de 2016.

2. Es convoca un màxim d'1.250 places d'estades vacacionals per a l'exercici 2016, amb la següent distribució:

– Opció A: 610 places subvencionades per a persones majors de 18 anys amb discapacitat intel·lectual lleugera o moderada.

– Opció B: 410 places subvencionades per a persones majors de 18 anys amb discapacitat intel·lectual severa o profunda o amb paràlisi cerebral infantil.

– Opció C: 230 places per a persones amb discapacitat intel·lectual, majors de 8 anys i menors de 18 anys.

En el cas de no cobrir la totalitat de les places en alguna o algunes de les opcions, es podran compensar aquestes places en les altres opcions, sempre que no supere l'import global màxim destinat a aquestes ajudes.

3. Podran acollir-se a aquestes ajudes les entitats sense ànim de lucre inscrites en el Registre de Titulars d'Activitats, Centres i Serveis d'Acció Social, de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, dins de l'àmbit de la Comunitat Valenciana, que organitzen estades vacacionals per a persones amb discapacitat intel·lectual i/o paràlisi cerebral infantil.

Segon. Requisits dels beneficiaris

1. Els programes d'estades vacacionals han d'estar dirigits a persones amb discapacitat intel·lectual i/o paràlisi cerebral infantil amb els següents requisits:

– Tenir certificat oficial de discapacitat o certificat de minusvalidesa en vigor, juntament amb el dictamen tècnic facultatiu, sent la discapacitat intel·lectual o la paràlisi cerebral infantil la discapacitat principal.

Vicepresidencia y Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas

RESOLUCIÓN de 18 de agosto de 2016, de la Vicepresidencia y Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se convoca para el ejercicio 2016 ayudas para la realización de estancias vacacionales para personas con discapacidad intelectual y/o parálisis cerebral infantil. [2016/6721]

Mediante Orden 17/2016, de 9 de agosto, de la Vicepresidencia y Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establecen las bases reguladoras del programa de ayudas para la realización de estancias vacacionales para personas con discapacidad intelectual y/o parálisis cerebral (DOCV 7851, 16.08.2016), se establece en el capítulo I, artículo 3, la concesión y pago de ayudas económicas para la realización, promoción y desarrollo por entidades sin ánimo de lucro inscritas en el Registro de Titulares de Actividades, Centros y Servicios de Acción Social, de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, del ámbito de la discapacidad intelectual de la Comunitat Valenciana, por el procedimiento de concurrencia competitiva, de programas de estancias vacacionales realizadas en recursos vacacionales distintos de sus centros o recursos habituales, para personas con discapacidad intelectual y/o parálisis cerebral infantil, con edades a partir de los 8 años.

En virtud de lo expuesto y de conformidad con los artículos 160, 164 y 165 de la Ley 1/2015 de, 6 de febrero de la Generalitat, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones, resuelvo:

Primer. Objeto

1. Convocar para el ejercicio 2016 las ayudas para la realización, promoción y desarrollo de programas de estancias vacacionales para personas con discapacidad intelectual o parálisis cerebral infantil, con edades a partir de los 8 años, reguladas en la Orden 17/2016, de 9 de agosto, de la Vicepresidencia y Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se establecen las bases reguladoras del programa de ayudas para la realización de estancias vacacionales para personas con discapacidad intelectual y/o parálisis cerebral.

Dichos programas consistirán en el alojamiento en régimen de pensión completa, con una duración máxima por turno de 10 días, nueve noches, en ubicación diferente a la de sus propios centros o recursos habituales, realizadas en el periodo comprendido entre el 1 de enero al 31 de diciembre de 2016.

2. Se convoca un máximo de 1.250 plazas de estancias vacacionales para el ejercicio 2016, con la siguiente distribución:

– Opción A: 610 plazas subvencionadas para personas mayores de 18 años con discapacidad intelectual ligera o moderada.

– Opción B: 410 plazas subvencionadas para personas mayores de 18 años con discapacidad intelectual severa o profunda o con parálisis cerebral infantil.

– Opción C: 230 plazas para personas con discapacidad intelectual, mayores de 8 años y menores de 18 años.

En el caso de no cubrir la totalidad de las plazas en alguna o algunas de las opciones, se podrán compensar dichas plazas en las otras opciones, siempre que no supere el importe global máximo destinado a estas ayudas.

3. Podrán acogerse a estas ayudas las entidades sin ánimo de lucro inscritas en el Registro de Titulares de Actividades, Centros y Servicios de Acción Social, de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, dentro del ámbito de la Comunitat Valenciana, que organicen estancias vacacionales para personas con discapacidad intelectual y/o parálisis cerebral infantil.

Segundo. Requisitos de los beneficiarios

1. Los programas de estancias vacacionales deben estar dirigidos a personas con discapacidad intelectual y/o parálisis cerebral infantil con los siguientes requisitos:

– Tener certificado oficial de discapacidad o certificado de minusvalía en vigor, junto con el dictamen técnico facultativo, siendo la discapacidad intelectual o la parálisis cerebral infantil la discapacidad principal.

No obstant açò, amb caràcter excepcional, podran concórrer aquelles persones que tenint un altre tipus de discapacitat estiguin sent ateses en un centre residencial, o d'atenció diúrna o centre de nit d'atenció a persones amb discapacitat intel·lectual de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives.

- Tenir 8 anys o més anys d'edat, dins del termini de sol·licitud.
- Residir més d'un any a la Comunitat Valenciana.

2. La concurrencia de les condicions per a ser destinatari del programa haurà de ser prèvia a la data límit del termini per a la presentació de les sol·licituds i mantenir-se fins al moment de concessió de l'ajuda.

Tercer. Finançament

1. El finançament de les ajudes regulades en la present ordre es farà amb càrrec a la línia pressupostària IVE1588 dels pressupostos de l'Institut Valencià d'Acció Social, d'ara endavant IVAS.

2. L'import global màxim que es destinarà per a la concessió de les ajudes previstes en la present convocatòria serà de cinc-cents onze mil set-cents euros (511.700 euros) per a l'exercici 2016.

Quart. Termí i lloc en què deuen presentar-se les sol·licituds

1. El termini de presentació de sol·licituds serà fins al 30 de setembre de 2016.

2. La sol·licitud d'ajudes podrà ser formalitzada mitjançant la presentació i emplenament de l'impress de sol·licitud, conforme al model de l'annex I d'aquesta resolució.

Aquest model de sol·licitud està a la disposició dels interessats en el portal de la Generalitat, www.gva.es, accedint als apartats «Guia Prop», «Tràmits i serveis».

3. La sol·licitud, juntament amb la documentació requerida que s'assenyala en l'article següent, es presentarà preferentment en els registres de l'IVAS indicats a continuació en horari de 09.00 a 14.00 hores, de dilluns a divendres:

- IVAS Alacant: Emilio Hernández Selva, 117, 03205 Elx (Alacant).
- IVAS Castelló: Tenerías, 43. 12003 Castelló de la Plana.
- IVAS València: Ciutat Administrativa 9 octubre, torre 3 c/ Castán Tobeñas, núm. 77, entlo. 46018 València.

Sense perjudici 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.

En el cas que s'optara per presentar la sol·licitud en una oficina de Correus, haurà de fer-se en sobre obert perquè siga datada i segellada per l'oficina de Correus abans de ser certificada.

Cinquè. Documents i informació que ha d'acompanyar a la sol·licitud

1. Juntament amb el model de sol·licitud que figura com a annex I s'haurà d'acompanyar la següent documentació:

- a) Documentació relativa a la personalitat jurídica del sol·licitant:
 - Estatuts vigents de l'entitat.
- Certificat en vigor del Registre de Titulars d'Activitats, Centres i Serveis d'Acció Social de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives de la Generalitat Valenciana així com declaració responsable sobre la vigència de la mateixa.
- Poder de representació del signatari de la sol·licitud, o acta de nomenament o apoderament.

b) Les entitats que utilitzen personal voluntari per a les seues activitats i que adopten la forma jurídica d'associació o fundació hauran d'aportar el certificat d'inscripció en el registre d'entitats de voluntariat de la Generalitat, segons la Llei 4/2001, de 19 de juny, del Voluntariat (DOGV 4026, 21.06.2001).

c) Declaració responsable de no concórrer en l'entitat sol·licitant les circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

d) Declaració responsable de no haver rebut subvenció per al mateix projecte de qualsevol altra entitat pública.

e) Documentació acreditativa d'estar al corrent en el compliment d'obligacions tributàries, de la Seguretat Social i que no existeix amb l'Estat i amb la Comunitat Valenciana deute de naturalesa tributària en període executiu.

- f) Projecte explicatiu de l'activitat conforme a l'annex II.

No obstant con caràcter excepcional, podrán concurrir aquellas personas que teniendo otro tipo de discapacidad estén siendo atendidas en un centro residencial, o de atención diurna o centro de noche de atención a personas con discapacidad intelectual de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas.

- Tener 8 años o más años de edad, dentro del plazo de solicitud.
- Residir más de un año en la Comunitat Valenciana.

2. La concurrencia de las condiciones para ser destinatario del programa habrá de ser previa a la fecha límite del plazo para la presentación de las solicitudes y mantenerse hasta el momento de concesión de la ayuda.

Tercero. Financiación

1. La financiación de las ayudas reguladas en la presente orden se hará con cargo a la línea presupuestaria IVE1588 de los presupuestos del Instituto Valenciano de Acción Social, en adelante IVAS.

2. El importe global máximo que se destinará para la concesión de las ayudas previstas en la presente convocatoria será de quinientos once mil setecientos euros (511.700 euros) para el ejercicio 2016.

Cuarto. Plazo y lugar en que deben de presentarse las solicitudes

1. El plazo de presentación de solicitudes será hasta el 30 de septiembre de 2016.

2. La solicitud de ayudas podrá ser formalizada mediante la presentación y cumplimentación del impreso de solicitud, conforme al modelo del anexo I de esta resolución.

Este modelo de solicitud está a disposición de los interesados en el portal de la Generalitat, www.gva.es, accediendo a los apartados «Guía Prop», «Trámites y servicios».

3. La solicitud, junto con la documentación requerida que se señala en el artículo siguiente, se presentará preferentemente en los registros del IVAS indicados a continuación en horario de 09.00 a 14.00 horas, de lunes a viernes:

- IVAS Alicante: Emilio Hernández Selva, 117, 03205 Elche (Alicante).
- IVAS Castellón: Tenerías, 43. 12003 Castellón de la Plana.
- IVAS Valencia: Ciudad Administrativa 9 octubre, torre 3,c/ Castán Tobeñas, núm. 77, entlo. 46018 Valencia.

Sin perjuicio 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.

En el caso de que se optara por presentar la solicitud en una oficina de Correos, deberá hacerse en sobre abierto para que sea fechada y sellada por la oficina de Correos antes de ser certificada.

Quinto. Documentos e información que debe acompañar a la solicitud

1. Junto con el modelo de solicitud que figura como anexo I se deberá acompañar la siguiente documentación:

- a) Documentación relativa a la personalidad jurídica del solicitante:
 - Estatutos vigentes de la entidad
- Certificado en vigor del Registro de Titulares de Actividades, Centros y Servicios de Acción Social de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas de la Generalitat Valenciana así como declaración responsable sobre la vigencia de la misma.
- Poder de representación del firmante de la solicitud, o acta de nombramiento o apoderamiento.

b) Las entidades que utilicen personal voluntario para sus actividades y que adopten la forma jurídica de asociación o fundación deberán aportar el certificado de inscripción en el registro de entidades de voluntariado de la Generalitat, según la Ley 4/2001, de 19 de junio, del Voluntariado (DOGV 4026, 21.06.2001).

c) Declaración responsable de no concurrir en la entidad solicitante las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

d) Declaración responsable de no haber recibido subvención para el mismo proyecto de cualquier otra entidad pública.

e) Documentación acreditativa de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias, de la Seguridad Social y de que no existe con el Estado y con la Comunitat Valenciana deuda de naturaleza tributaria en periodo ejecutivo.

- f) Proyecto explicativo de la actividad conforme al anexo II.

g) Domiciliació bancària, conforme annex X.

h) Sol·licituds emplenades de les persones amb discapacitat intel·lectual o amb paràlisi cerebral infantil (annex III) i document d'autobaremació signat, segellat i baremat (annex IV). En cas de no estar ben emplenat, de no presentar-se la documentació acreditativa de la baremació o de no presentar-se el propi document, s'entindrà la puntuació de la baremació com zero. No serà preceptiva per IVAS la sol·licitud de documentació justificativa de l'annex IV.

2. Si la sol·licitud o documents aportats no reuneixen els requisits exigits en la legislació sobre el procediment administratiu Comú i Sancionador o en les altres normes d'aplicació, es requerirà a l'interessat perquè, en un termini de 10 dies, esmene les faltes o陪伴e els documents preceptius, amb indicació que, si així no ho fera, se li tindrà per desistit de la seua petició, prèvia resolució que haurà de ser dictada en els termes previstos sobre procediment administratiu comú i sancionador.

3. Els requeriments als quals es fa referència en aquest article, així com qualsevol un altre que poguera realitzar-se per l'IVAS podrà efectuar-se per fax o per correu electrònic al nombre de fax o a l'adreça indicada per l'entitat en el seu impres de sol·licitud, sempre que quede constància de la recepció per aquella.

A més les entitats deuran presentar via correu electrònic, segons model facilitat per l'IVAS a tal fi, la relació dels participants en la qual conste, l'entitat en la qual sol·liciten l'ajuda, cognoms i nom de l'usuari, sexe, DNI, nom i cognoms del pare, tutor, domicili, localitat, codi postal, telèfon, data de naixement, centre al qual acudeixen els usuaris, tipus de discapacitat, torn en el qual se sol·licita/ realitzarà l'estada vacacional, recurs al qual assistiran, si és tutelat, desemparat o orfe absolut i puntuació en l'autobaremació.

Sisè. Termini de resolució i notificació

1. La competència per a resoldre correspon al/la directora/a general de l'IVAS, per delegació del/de la president/a de l'IVAS.

2. El termini màxim per a tramitar i notificar les resolucions per a la concessió d'ajudes serà de 30 dies naturals, expliat a partir de l'endemà de la data de finalització del termini de presentació de sol·licituds.

3. Transcorregut el termini establít sense haver-se dictat i notificat resolució expressa, haurà d'entendre's desestimada la sol·licitud, de conformitat amb el previst en l'article 55 de la Llei 9/2001, de 27 de desembre, de Mesures Fiscals, de Gestió Administrativa i Financera, i d'Organització de la Generalitat Valenciana.

4. Quan es desestimen totalment o parcialment sol·licituds per haver-se esgotat la consignació pressupostària i, amb posterioritat a la finalització del termini de resolució, s'incrementaran els crèdits destinats a finançar aquestes ajudes, podrà resoldre's en atenció al crèdit disponible, a la vista de la valoració efectuada inicialment.

5. Així mateix, si es renunciaria a l'ajuda per algun dels beneficiaris, l'IVAS acordarà, sense necessitat d'una nova convocatòria, la concessió d'ajudes al sol·licitant o sol·licitants següents a aquell per l'ordre de la seua puntuació, sempre que amb la renúncia per part d'alguns dels beneficiaris s'haja alliberat crèdit suficient per a atendre almenys una de les sol·licituds denegades.

Setè. Mitjans de notificació

La resolució del procediment es notificarà als interessats ajustant-se al que es disposa en la legislació sobre el procediment administratiu comú i sancionador.

Vuitè. Recursos

Les resolucions que es dicten conformément al que es disposa en l'article anterior posaran fi a la via administrativa i contra les mateixes es podrà interposar recurs potestatiu de reposició en el termini d'un mes a explicar des de l'endemà al de la seua notificació o bé directament recurs contenciosos-administratiu, en el termini de dos mesos a explicar des de l'endemà al de la seua notificació, de conformitat amb el que es disposa en l'article 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosos-administrativa.

g) Domiciliación bancaria, conforme anexo X.

h) Solicitudes cumplimentadas de las personas con discapacidad intelectual o con parálisis cerebral infantil (anexo III) y documento de autobaremación firmado, sellado y baremado (anexo IV). En caso de no estar bien cumplimentado, de no presentarse la documentación acreditativa de la baremación o de no presentarse el propio documento, se entenderá la puntuación de la baremación como cero. No será preceptiva por IVAS la solicitud de documentación justificativa del anexo IV.

2. Si la solicitud o documentos aportados no reúnen los requisitos exigidos en la legislación sobre el procedimiento administrativo Común y Sancionador o en las demás normas de aplicación, se requerirá al interesado para que, en un plazo de diez días, subsane las faltas o acompañe los documentos preceptivos, con indicación de que, si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su petición, previa resolución que deberá ser dictada en los términos previstos sobre procedimiento administrativo Común y Sancionador.

3. Los requerimientos a los que se hace referencia en este artículo, así como cualquier otro que pudiera realizarse por el IVAS podrá efectuarse por fax o por correo electrónico al número de fax o a la dirección indicada por la entidad en su impreso de solicitud, siempre que quede constancia de la recepción por aquella.

Además las entidades deberán de presentar vía correo electrónico, según modelo facilitado por el IVAS a tal fin, la relación de los participantes en la que conste, la entidad en la que solicitan la ayuda, apellidos y nombre del usuario, sexo, DNI, nombre y apellidos del padre, tutor, domicilio, localidad, código postal, teléfono, fecha de nacimiento, centro al que acuden los usuarios, tipo de discapacidad, turno en el que se solicita/ realizará la estancia vacacional, recurso al que asistirán, si es tutelado, desamparado o huérfano absoluto y puntuación en la autobaremación.

Sexto. Plazo de resolución y notificación

1. La competencia para resolver corresponde al/la directora/a general del IVAS, por delegación del/ de la Presidente/a del IVAS.

2. El plazo máximo para tramitar y notificar las resoluciones para la concesión de ayudas será de 30 días naturales, contado a partir del día siguiente de la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.

3. Transcurrido el plazo establecido sin haberse dictado y notificado resolución expresa, deberá entenderse desestimada la solicitud, de conformidad con lo previsto en el artículo 55 de la Ley 9/2001, de 27 de diciembre, de Medidas Fiscales, de Gestión Administrativa y Financiera, y de Organización de la Generalitat Valenciana.

4. Cuando se desestimen total o parcialmente solicitudes por haberse agotado la consignación presupuestaria y, con posterioridad a la finalización del plazo de resolución, se incrementarán los créditos destinados a financiar estas ayudas, podrá resolverse en atención al crédito disponible, a la vista de la valoración efectuada inicialmente.

5. Asimismo, si se renunciase a la ayuda por alguno de los beneficiarios, el IVAS acordará, sin necesidad de una nueva convocatoria, la concesión de ayudas al solicitante o solicitantes siguientes a aquel por el orden de su puntuación, siempre que con la renuncia por parte de alguno de los beneficiarios se haya liberado crédito suficiente para atender al menos una de las solicitudes denegadas.

Séptimo. Medios de notificación

La resolución del procedimiento se notificará a los interesados ajustándose a lo dispuesto en la legislación sobre el procedimiento administrativo común y sancionador.

Octavo. Recursos

Las resoluciones que se dicten con arreglo a lo dispuesto en el artículo anterior pondrán fin a la vía administrativa y contra las mismas se podrá interponer recurso potestativo de reposición en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente al de su notificación o bien directamente recurso contencioso-administrativo, en el plazo de dos meses a contar desde el día siguiente al de su notificación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa.

Novè. Criteris de valoració de les sol·licituds

1. La valoració de les sol·licituds, s'efectuarà atenent als següents criteris, degudament justificats i en el moment de la presentació de les corresponents ajudes:

a) Criteris psicosocials:

- 1) Tutelat per la Generalitat Valenciana (annex V): 7 punts
- 2) Desemparament en allotjament institucionalitzat (annex VI): 6.5 punts
- 3) Orfes absoluts (annex VII): 6 punts
- 4) Orfes de pare o mare: 1 punt
- 5) Família monoparental: 1 punt
- 6) Tutor o cuidador principal major de 65 anys: 0.25 punts per cadascun, amb un màxim de 0.50 punts.

7) Família amb més d'un membre amb reconeixement de la situació de discapacitat: 0.25 per cadascun, sent el màxim 1 punt, quedant exclòs el sol·licitant.

Els apartats de l'1 al 5 són puntuacions incompatibles entre si, acreditant-se l'apartat de major puntuació.

b) Criteris econòmics:

- Capacitat econòmica personal del sol·licitant inferior a l'IPREM: 2 punts
- Capacitat econòmica personal del sol·licitant fins a 2 vegades l'IPREM: 1 punt
- Capacitat econòmica personal del sol·licitant superior a 2 vegades l'IPREM: 0 punts

La capacitat econòmica personal: es calcularà valorant el nivell de renda personal del sol·licitant.

S'entén per renda personal la totalitat dels ingressos derivats dels rendiments del treball, incloses les pensions i prestacions de previsió social, qualsevol que siga el seu règim, els rendiments de cabdal mobiliari i immobiliari, els rendiments d'activitats econòmiques i els guanys i pèrdues patrimonials.

En els casos de persona beneficiària amb cònjuge amb règim de ganancials o partió de béns, o quan es present declaració conjunta de l'impost sobre la renda de les persones físiques, s'entendrà com a renda personal la meitat de la suma dels ingressos de tots dos membres de la parella.

A l'efecte de determinar la renda individual del beneficiari es computarà com una prestació no contributiva, la prestació per fill a càrec, quan aquest beneficiari siga el causant de la mateixa i tinga una edat superior a 18 anys. Quan la persona usuària tinga la condició de persona amb discapacitat i tinga al seu càrrec cònjuge o parella de fet, ascendents o fills menors de 25 anys o majors d'edat amb discapacitat amb un grau igual o superior a 33 %, que depenguen econòmicament d'ella, la seua capacitat econòmica es determinarà dividint la seua renda entre el nombre d'aquestes persones incloent el beneficiari. En cas d'igualtat de punts es prioritzarà el barem econòmic.

La documentació que no estiga degudament acreditada no serà puntuada per la comissió avaluadora.

2. Les ajudes es concediran sota el règim de concurrencia competitiva, mitjançant una comparació de les sol·licituds presentades en la qual s'aplicaran els criteris de valoració, i s'establirà una prelació en funció de la puntuació obtinguda, respectant els límits pressupostaris. En el cas que hi haja diversos usuaris amb una mateixa puntuació sent aquesta coincident amb la nota de corte es procedirà a un sorteig públic en el qual podran estar presents les entitats sol·licitants de l'ajuda.

Es constituirà una comissió d'avaluació que s'encarregarà de verificar la documentació presentada i la baremació de la mateixa. Aquesta comissió estarà presidida pel /la sotsdirector/a de l'IVAS i formada, a més, per:

- Cap d'Àrea d'IVAS.
- Director/a de Integració Social i Laboral de l'IVAS.
- Tècnic/a soci sanitari de l'IVAS designat pel director general d'IVAS
- Tècnic/a soci sanitari de l'IVAS designat pel director general d'IVAS

3. A la vista dels expedients, la comissió d'avaluació de les sol·licituds, formularà proposta de resolució, degudament motivada la qual serà elevada al/la director/a general de l'IVAS.

Noveno. Criterios de valoración de las solicitudes

1. La valoración de las solicitudes, se efectuará atendiendo a los siguientes criterios, debidamente justificados y en el momento de la presentación de las correspondientes ayudas:

a) Criterios psicosociales:

- 1) Tutelado por la Generalitat Valenciana (anexo V): 7 puntos
- 2) Desamparo en alojamiento institucionalizado (anexo VI): 6.5 puntos
- 3) Huérfanos absolutos (anexo VII): 6 puntos
- 4) Huérfanos de padre o madre: 1 punto
- 5) Familia monoparental: 1 punto

6) Tutor o cuidador principal mayor de 65 años: 0.25 puntos por cada uno, con un máximo de 0.50 puntos.

7) Familia con más de un miembro con reconocimiento de la situación de discapacidad: 0.25 por cada uno, siendo el máximo 1 punto, quedando excluido el solicitante.

Los apartados del 1 al 5 son puntuaciones incompatibles entre sí, acrediitándose el apartado de mayor puntuación.

b) Criterios económicos:

- Capacidad económica personal del solicitante inferior al IPREM: 2 puntos
- Capacidad económica personal del solicitante hasta 2 veces el IPREM: 1 punto
- Capacidad económica personal del solicitante superior a 2 veces el IPREM: 0 puntos

La capacidad económica personal: se calculará valorando el nivel de renta personal del solicitante.

Se entiende por renta personal la totalidad de los ingresos derivados de los rendimientos del trabajo, incluidas las pensiones y prestaciones de previsión social, cualquiera que sea su régimen, los rendimientos de capital mobiliario e inmobiliario, los rendimientos de actividades económicas y las ganancias y pérdidas patrimoniales.

En los casos de persona beneficiaria con cónyuge con régimen de gananciales o partición de bienes, o cuando se presente declaración conjunta del impuesto sobre la renta de las personas físicas, se entenderá como renta personal la mitad de la suma de los ingresos de ambos miembros de la pareja.

A los efectos de determinar la renta individual del beneficiario se computará como una prestación no contributiva, la prestación por hijo a cargo, cuando dicho beneficiario sea el causante de la misma y tenga una edad superior a 18 años. Cuando la persona usuaria tenga la condición de persona con discapacidad y tenga a su cargo cónyuge o pareja de hecho, ascendientes o hijos menores de 25 años o mayores de edad con discapacidad con un grado igual o superior a 33 %, que dependan económicamente de ella, su capacidad económica se determinará dividiendo su renta entre el número de estas personas incluyendo el beneficiario. En caso de igualdad de puntos se priorizará el baremo económico.

La documentación que no esté debidamente acreditada no será puntuada por la comisión evaluadora.

2. Las ayudas se concederán bajo el régimen de concurrencia competitiva, mediante una comparación de las solicitudes presentadas en la que se aplicarán los criterios de valoración, y se establecerá una prelación en función de la puntuación obtenida, respetando los límites presupuestarios. En el caso de que haya varios usuarios con una misma puntuación siendo esta coincidente con la nota de corte se procederá a un sorteo público en el que podrán estar presentes las entidades solicitantes de la ayuda.

Se constituirá una comisión de evaluación que se encargará de verificar la documentación presentada y la baremación de la misma. Dicha comisión estará presidida por el /la subdirector/a del IVAS y formada, además, por:

- Jefe de Área de IVAS.
- Director/a de Integración Social y Laboral del IVAS.
- Técnico/a socio sanitario del IVAS designado por el director general de IVAS
- Técnico/a socio sanitario del IVAS designado por el director general de IVAS

3. A la vista de los expedientes, la comisión de evaluación de las solicitudes, formulará propuesta de resolución, debidamente motivada la cual será elevada al/la director/a general del IVAS.

Dècim. Criteris per a determinar l'import de l'ajuda

1. La durada de l'activitat serà d'un màxim de 10 dies (nou nits). En cas de sol·licitar un període inferior, s'aplicarà el càlcul proporcional corresponent.

La quantia màxima que se subvencionarà a cada entitat es corresponderà amb el següent:

1.1. Per cada usuari de l'opció A, relacionada en l'apartat 2 de l'article primer de la present ordre, tres-cents tres euros (303 €/plaça).

1.2. Per a cada usuari de l'opció B i C serà de quatre-cents cinquanta-vuit euros (458 €/plaça).

2. La quota mínima de participació que rebran les entitats sol·licitants dels pares o representants legals dels participants en les seues estades vacacionals no podrà ser inferior a trenta euros (30 €) i la quota màxima de participació que rebran les entitats sol·licitants dels pares o representants legals dels participants en les seues estades vacacionals no podrà superar els tres-cents euros (300 €).

3. La contribució econòmica de l'IVAS a la promoció del programa d'estades vacacionals que organitzen les entitats, queda condicionada a la realització de l'activitat per al nombre de places previstes inicialment. Per al cas que finalment fóra menor el nombre de participants, la contribució de l'IVAS seria proporcional a aquest nombre.

En el cas que l'import de les despeses del programa d'estades vacacionals excedisca la quantia aportada per l'IVAS més l'aportació dels pares i/o representants dels participants, serà l'entitat organitzadora la que assumirà al seu càrrec aquest excés.

Onzè. Condicions de la concessió de la subvenció

Sense perjudici de les obligacions estableides en la Llei 11/2003, de 10 d'abril, de la Generalitat, sobre l'Estatut de les Persones amb Discapacitat, per a ser perceptor de la subvenció, les entitats beneficiàries vénen obligades de forma específica a:

a) Ingressar l'import total de les percepcions que genere el programa d'estades vacacionals finançat, tant en concepte d'ajuda, com d'aportació dels usuaris o participants, en compte bancari.

b) Realitzar l'activitat subvencionada en la forma, condicions i termini establerts en el projecte explicatiu presentat i subvencionat.

c) Realitzar l'activitat subvencionada en recurs vacacional diferent del centre o recurs habitual, en la forma, condicions i termini establerts en el projecte explicatiu presentat i subvencionat.

d) Actualitzar qualsevol documentació presentada que haguera patit alguna modificació.

e) Tenir suscrita i vigent, fins a la finalització del període de l'activitat vacacional de les ajudes, les pòlies d'assegurança d'accidents i de responsabilitat civil a favor de les persones que participen en el programa subvencionat (voluntaris i usuaris), que cobrisca, si escau, els sinistres que pogueren patir i els que es produïsquen a tercers en l'exercici de les activitats encomanades, amb una cobertura mínima de sis-cents mil euros (600.000,00 €) per sinistre en el segur de Responsabilitat Civil i de divuit mil euros (18.000,00 €) en l'assegurança d'accidents.

f) Complir amb les obligacions formals de documentació exigides en aquesta ordre.

g) Responder de la veracitat dels documents aportats i en general de la informació facilitada.

h) Presentar una memòria justificativa conforme a l'annex VIII.

i) Complir amb les obligacions de la Llei 4/2001, del Voluntariat i amb el Decret 40/2009, de 13 de març, del Consell, pel qual s'aprova el reglament que desenvolupa la Llei anterior.

j) De conformitat amb el previst en l'article 3.2 Llei 2/2015, de 2 d'abril, de la Generalitat, de Transparència, Bon Govern i Participació Ciutadana de la Comunitat Valenciana si el beneficiari reberà una ajuda per import superior a 10.000 euros, haurà de donar l'adequada publicitat a la mateixa, indicant almenys l'entitat pública concedente, l'import rebut i el programa, activitat, inversió o actuació subvencionat. La difusió d'aquesta informació es realitzarà preferentment a través de les corresponents pàgines web. En cas que no disposen de pàgina web on realitzar aquesta publicitat, podran complir amb aquesta obligació a través del portal que pose a la seua disposició la Generalitat.

Décimo. Criterios para determinar el importe de la ayuda

1. La duración de la actividad será de un máximo de diez días (nueve noches). En caso de solicitar un periodo inferior, se aplicará el cálculo proporcional correspondiente.

La cuantía máxima que se subvencionará a cada entidad se corresponderá con lo siguiente:

1.1. Por cada usuario de la opción A, relacionada en el apartado 2 del artículo primero de la presente orden, trescientos tres euros (303 €/plaza).

1.2. Para cada usuario de la opción B y C será de cuatrocientos cincuenta y ocho euros (458 €/plaza).

2. La cuota mínima de participación que recibirán las entidades solicitantes de los padres o representantes legales de los participantes en sus estancias vacacionales no podrá ser inferior a treinta euros (30 €) y la cuota máxima de participación que recibirán las entidades solicitantes de los padres o representantes legales de los participantes en sus estancias vacacionales no podrá superar los trescientos euros (300 €).

3. La contribución económica del IVAS a la promoción del programa de estancias vacacionales que organizan las entidades, queda condicionada a la realización de la actividad para el número de plazas previstas inicialmente. Para el caso de que finalmente fuera menor el número de participantes, la contribución del IVAS sería proporcional a este número.

En el caso de que el importe de los gastos del programa de estancias vacacionales exceda la cuantía aportada por el IVAS más la aportación de los padres y/o representantes de los participantes, será la entidad organizadora la que asumirá a su cargo dicho exceso.

Undécimo. Condiciones de la concesión de la subvención

Sin perjuicio de las obligaciones establecidas en la Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre el Estatuto de las Personas con Discapacidad, para ser perceptor de la subvención, las entidades beneficiarias vienen obligadas de forma específica a:

a) Ingresar el importe total de las percepciones que genere el programa de estancias vacacionales financiado, tanto en concepto de ayuda, como de aportación de los usuarios o participantes, en cuenta bancaria.

b) Realizar la actividad subvencionada en la forma, condiciones y plazo establecidos en el proyecto explicativo presentado y subvencionado.

c) Realizar la actividad subvencionada en recurso vacacional distinto del centro o recurso habitual, en la forma, condiciones y plazo establecidos en el proyecto explicativo presentado y subvencionado.

d) Actualizar cualquier documentación presentada que hubiese sufrido alguna modificación.

e) Tener suscrita y vigente, hasta la finalización del periodo de la actividad vacacional de las ayudas, las pólizas de seguro de accidentes y de responsabilidad civil a favor de las personas que participan en el programa subvencionado (voluntarios y usuarios), que cubra, en su caso, los siniestros que pudieran sufrir y los que se produzcan a terceros en el ejercicio de las actividades encomendadas, con una cobertura mínima de seiscientos mil euros (600.000,00 €) por siniestro en el seguro de Responsabilidad Civil y de dieciocho mil euros (18.000,00 €) en el seguro de accidentes.

f) Cumplir con las obligaciones formales de documentación exigidas en esta orden.

g) Responder de la veracidad de los documentos aportados y en general de la información facilitada.

h) Presentar una memoria justificativa conforme al anexo VIII.

i) Cumplir con las obligaciones de la Ley 4/2001, del Voluntariado y con el Decreto 40/2009, de 13 de marzo, del Consell, por el que se aprueba el reglamento que desarrolla la Ley anterior.

j) De conformidad con lo previsto en el artículo 3.2 Ley 2/2015, de 2 de abril, de la Generalitat, de Transparencia, Buen Gobierno y Participación Ciudadana de la Comunitat Valenciana si el beneficiario recibiera una ayuda por importe superior a 10.000 euros deberá dar la adecuada publicidad a la misma, indicando al menos la entidad pública concedente, el importe recibido y el programa, actividad, inversión o actuación subvencionado. La difusión de esta información se realizará preferentemente a través de las correspondientes páginas web. En caso de que no dispongan de página web donde realizar dicha publicidad, podrán cumplir con dicha obligación a través del portal que ponga a su disposición la Generalitat.

k) Quan per les entitats subvencionades es faça publicitat, a través de qualsevol mitjà de comunicació, follet, o un altre mitjà de difusió, dels programes que han sigut objecte d'ajuda, totalment o parcialment, mitjançant les ajudes al fet que es refereix aquesta ordre, faran constar que es tracta d'un programa finançat per l'IVAS, incorporant, si escau, l'emblema oficial de l'IVAS, fent-li arribar un exemplar d'aquesta publicitat a l'IVAS.

Dotzè. Règim de deslliurament de pagaments

1. El pagament de la subvenció es realitzarà en pagament únic, després de la justificació de la despesa realitzada.

No obstant açò, es podrà sol·licitar per les entitats el pagament anticipat de l'ajuda concedida; aquest pagament es realitzarà d'acord amb el règim de deslliurament especial de pagaments anticipats que para determinades transferències corrents estableix la Llei de Pressupostos de la Generalitat en cada exercici, o, en absència d'est, sobre la base del règim general de pagaments anticipats previst en 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.

En cas d'haver sol·licitat el pagament anticipat de l'ajuda, es realitzarà d'acord amb el règim de deslliurament especial de pagaments anticipats que para determinades transferències corrents estableix l'article 34.1.c de la Llei 11/2015, de 29 de desembre, de Pressupostos de la Generalitat per a l'exercici 2016, en els següents termes:

a) Es lliurarà immediatament, una vegada concedida, fins al 65 per cent del seu import.

b) El 35 per cent restant es lliurarà després de l'aportació i comprovació de la documentació justificativa de l'efectiva i correcta aplicació de l'import inicialment anticipat.

A l'efecte de percebre els pagaments anticipats, les entitats beneficiàries estaran exemptes de la presentació de garanties, en els termes continguts en la vigent normativa pressupostària.

Els percentatges, dins dels límits al fet que es refereixen els apartats *a i b* precedents, podran ser fraccionats, en cas de ser precís, en un nombre major de pagaments anticipats, fins a contemplar l'assenyalat límit de percentatge màxim, mantenint la resta de condicions per al seguiment i control dels objectius de la subvenció.

Tretzè. Forma i termini de justificació de les subvencions

1. Per a la justificació de la subvenció, es realitzarà una memòria explicativa i justificativa d'acord amb el model de l'annex IX.

Aquesta memòria haurà de presentar-se preferentment davant les oficines de l'IVAS de la Ciutat Administrativa 9 octubre, torre 3, c/ Castán Tobeñas, núm. 77, entl. 46018 València.

2. Juntament amb la memòria al fet que es refereix l'apartat anterior hauran de presentar-se els documents originals acreditatius de la despesa corresponent a les despeses del personal que participa en la realització del programa, mitjançant els justificant del pagament de nòmines i de les quotes relatives a les cotitzacions socials dels treballadors en matèria de Seguretat Social.

3. Quan existisquen persones voluntàries que col·laboren en els programes, i aquestes hagueren ocasionat despeses de difícil justificació en l'exercici de l'activitat voluntària, haurà de presentar-se documents justificatius del reemborsament econòmic per aquestes despeses conforme al model facilitat per l'IVAS.

Així mateix, si hi haguera professionals col·laborant en els programes en virtut de contractes de prestació de serveis, hauran d'aportar-se les corresponents factures originals emeses per dites professionals, així com la documentació acreditativa que aquests compleixen els requisits exigits per la legislació tributària vigent.

4. Les factures presentades per a la justificació del programa d'estades vacacionals hauran de complir el que es disposa pel Reial Decret 1619/2012, de 30 de novembre, pel qual s'aprova el Reglament pel qual es regulen les obligacions de facturació i altra normativa vigent.

5. Els pagaments s'acreditaran mitjançant originals de les pertinents factures o document de compensació i solament s'admetran si estan realitzats a través d'una entitat finançera, i la seua justificació es realitzarà amb la presentació del moviment bancari que acredite l'eixida efectiva dels fons o rebut del pagament de la factura signat i segellat per l'empresa suministradora.

k) Cuando por las entidades subvencionadas se haga publicidad, a través de cualquier medio de comunicación, folleto, u otro medio de difusión, de los programas que han sido objeto de ayuda, total o parcialmente, mediante las ayudas a que se refiere esta orden, harán constar que se trata de un programa financiado por el IVAS, incorporando, en su caso, el emblema oficial del IVAS, haciéndole llegar un ejemplar de dicha publicidad al IVAS.

Duodécimo. Régimen de libramiento de pagos

1. El pago de la subvención se realizará en pago único, tras la justificación del gasto realizado.

No obstante, se podrá solicitar por las entidades el pago anticipado de la ayuda concedida; dicho pago se realizará de acuerdo con el régimen de libramiento especial de pagos anticipados que para determinadas transferencias corrientes establezca la Ley de Presupuestos de la Generalitat en cada ejercicio, o, en ausencia de este, en base al régimen general de pagos anticipados previsto 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.

En caso de haber solicitado el pago anticipado de la ayuda, se realizará de acuerdo con el régimen de libramiento especial de pagos anticipados que para determinadas transferencias corrientes establece el artículo 34.1.c de la Ley 11/2015, de 29 de diciembre, de Presupuestos de la Generalitat para el ejercicio 2016, en los siguientes términos:

a) Se librará de inmediato, una vez concedida, hasta el 65 por ciento de su importe.

b) El 35 por ciento restante se librará tras la aportación y comprobación de la documentación justificativa de la efectiva y correcta aplicación del importe inicialmente anticipado.

A los efectos de percibir los pagos anticipados, las entidades beneficiarias estarán exentas de la presentación de garantías, en los términos contenidos en la vigente normativa presupuestaria.

Los porcentajes, dentro de los límites a que se refieren los apartados *a y b* precedentes, podrán ser fraccionados, en caso de ser preciso, en un número mayor de pagos anticipados, hasta contemplar el señalado límite de porcentaje máximo, manteniendo el resto de condiciones para el seguimiento y control de los objetivos de la subvención.

Decimotercero. Forma y plazo de justificación de las subvenciones

1. Para la justificación de la subvención, se realizará una memoria explicativa y justificativa de acuerdo con el modelo del anexo IX.

Dicha memoria deberá presentarse preferentemente ante las oficinas del IVAS de la Ciudad Administrativa 9 octubre, torre 3, c/ Castán Tobeñas, núm. 77, entlo. 46018 Valencia.

2. Junto con la memoria a que se refiere el apartado anterior deberán presentarse los documentos originales acreditativos del gasto correspondiente a los gastos del personal que participa en la realización del programa, mediante los justificantes del pago de nóminas y de las cuotas relativas a las cotizaciones sociales de los trabajadores en materia de Seguridad Social.

3. Cuando existan personas voluntarias que colaboren en los programas, y estas hubieran ocasionado gastos de difícil justificación en el ejercicio de la actividad voluntaria, deberá presentarse documentos justificativos del reembolso económico por dichos gastos conforme al modelo facilitado por el IVAS.

Asimismo, si hubiese profesionales colaborando en los programas en virtud de contratos de prestación de servicios, deberán aportarse las correspondientes facturas originales emitidas por dichos profesionales, así como la documentación acreditativa de que estos cumplen los requisitos exigidos por la legislación tributaria vigente.

4. Las facturas presentadas para la justificación del programa de estancias vacacionales deberán cumplir lo dispuesto por el Real Decreto 1619/2012, de 30 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento por el que se regulan las obligaciones de facturación y demás normativa vigente.

5. Los pagos se acreditarán mediante originales de las pertinentes facturas o documento de compensación y solo se admitirán si están realizados a través de una entidad financiera, y su justificación se realizará con la presentación del movimiento bancario que acredite la salida efectiva de los fondos o recibo del pago de la factura firmado y sellado por la empresa suministradora.

A l'efecte de justificació es considerarà que la despesa subvencionada s'ha realitzat sempre que haja sigut totalment pagat amb anterioritat a la finalització del període de justificació.

S'exceptuen de les obligacions d'aportar la transferència o càrrec bancari, aquelles factures o càrrecs equivalents que no aconseguisquen l'import de 100 euros.

La no presentació de la corresponent justificació, o la insuficiència de la mateixa, podrà donar lloc a la no consideració de la despesa com a subvencionable i a una minoració o revocació de l'ajuda concedida, sense perjudici de la facultat d'IVAS de recaptar, a càrrec del beneficiari, quants informes siguin precisos del programa subvencionat i recalcular en funció d'est la subvenció concedida.

6. La data dels justificant de despesa i de pagament haurà d'estar compresa entre 30 dies abans de l'inici de l'estada vacacional i la data límit de justificació indicada en l'apartat següent exceptuant les despeses de reserva d'instal·lacions i les despeses derivades dels cursos de formació del voluntariat, el pagament del qual haurà d'estar comprès entre l'1 de gener del present any i la data màxima de justificació indicada en el punt següent.

7. La data màxima de justificació serà el 31 de gener de 2017.

Contra aquesta resolució, que esgota la via administrativa, podrà interposar-se recurs contenciosos-administratiu en el termini de dos mesos, a explicar des de l'endemà al de la seua publicació, d'acord amb l'establit en els articles 8 i 46.1 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosos-administrativa, o, potestativament, recurs de reposició davant aquest mateix òrgan en el termini d'un mes, computat en els mateixos termes, de conformitat amb els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Pùbliques i del Procediment Administratiu Comú. Tot açò sense perjudici que els interessats puguen presentar qualsevol un altre que estimen pertinent.

València, 18 d'agost de 2016.– La vicepresidenta del Consell i consellera d'Igualtat i Politiques Inclusives: Mònica Oltra Jarque.

A efectos de justificación se considerará que el gasto subvencionado se ha realizado siempre que haya sido totalmente pagado con anterioridad a la finalización del periodo de justificación.

Se exceptúan de las obligaciones de aportar la transferencia o cargo bancario, aquellas facturas o cargos equivalentes que no alcancen el importe de 100 euros.

La no presentación de la correspondiente justificación, o la insuficiencia de la misma, podrá dar lugar a la no consideración del gasto como subvencionable y a una minoración o revocación de la ayuda concedida, sin perjuicio de la facultad de IVAS de recabar, a cargo del beneficiario, cuantos informes sean precisos del programa subvencionado y recalcular en función de este la subvención concedida.

6. La fecha de los justificantes de gasto y de pago deberá estar comprendida entre 30 días antes del inicio de la estancia vacacional y la fecha límite de justificación indicada en el apartado siguiente exceptuando los gastos de reserva de instalaciones y los gastos derivados de los cursos de formación del voluntariado, cuyo pago deberá estar comprendido entre el 1 de enero del presente año y la fecha máxima de justificación indicada en el punto siguiente.

7. La fecha máxima de justificación será el 31 de enero de 2.017.

Contra esta resolución, que agota la vía administrativa, podrá interponerse recurso contencioso-administrativo en el plazo de dos meses, a contar desde el día siguiente al de su publicación, de acuerdo con lo establecido en los artículos 8 y 46.1 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa, o, potestativamente, recurso de reposición ante este mismo órgano en el plazo de un mes, computado en los mismos términos, de conformidad con los artículos 116 y 117 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Pùbliques y del Procedimiento Administrativo Común. Todo ello sin perjuicio de que los interesados puedan presentar cualquier otro que estimen pertinente.

Valencia, 18 de agosto de 2016.– La vicepresidenta del Consell y consellera de Igualdad y Políticas Inclusivas: Mónica Oltra Jarque.

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	 INSTITUT VALENCIÀ D'ACCIÓ SOCIAL	SOL·LICITUD DE FINANÇAMENT PER AL DESENVOLUPAMENT DEL PROGRAMA D'ESTADES VACACIONALS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL DIRIGIT A ENTITATS SENSE ANÍM DE LUCRE SOLICITUD DE FINANCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ESTANCIAS VACACIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DIRIGIDO A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO	
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD			
NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD		DNI / CIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÉFON / TELÉFONO	FAX
DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
COM A / EN CALIDAD DE		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
B DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA / DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA			
DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA			
<input type="checkbox"/> Estatuts vigents / Estatutos vigentes. <input type="checkbox"/> Certificat del registre de titulars d'activitats, centres i serveis d'accio social de la Conselleria de Benestar Social de la Comunitat Valenciana. <i>Certificado del registro de titulares de actividades, centros y servicios de acción social de la Consellería de Bienestar Social de la C. Valenciana.</i> <input type="checkbox"/> Poder de representació del firmant de la sol·licitud, o acta de nomenament o apoderament. <i>Poder de representación del firmante de la solicitud, o acta de nombramiento o apoderamiento.</i> <input type="checkbox"/> Certificat d'estar al corrent en l'agència tributària / Certificado de estar al corriente en la agencia tributaria. <input type="checkbox"/> Certificat d'estar al corrent en hisenda autonòmica / Certificado de estar al corriente en hacienda autonómica <input type="checkbox"/> Certificat d'estar al corrent en Seguretat Social / Certificado de estar al corriente en Seguridad Social <input type="checkbox"/> Declaració responsable de no concórrer en l'entitat sol·licitant les circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions / Declaración responsable de no concurrir en la entidad solicitante las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. <input type="checkbox"/> Declaració responsable de què no hagueren rebut subvenció per al mateix projecte per qualsevol altra entitat pública. <i>Declaración responsable de que no hubieran recibido subvención para el mismo proyecto por cualquier otra entidad pública.</i> <input type="checkbox"/> Model de domiciliació bancària segons Anexe X. <i>Modelo Domiciliación bancaria según Anexo X.</i>			
DOCUMENTACIÓ EN PODER D'IVAS SENSE PATIR VARIACIÓ / DOCUMENTACIÓN EN PODER DE IVAS SIN SUFRIR VARIACIÓN			
<input type="checkbox"/> Estatuts vigents / Estatutos vigentes <input type="checkbox"/> Certificat del registre de titulars d'activitats, centres i serveis d'accio social de la Conselleria de Benestar Social de la Comunitat Valenciana. <i>Certificado del registro de titulares de actividades, centros y servicios de acción social de la Consellería de Bienestar Social de la C. Valenciana.</i> <input type="checkbox"/> Poder de representació del firmant de la sol·licitud, o acta de nomenament o apoderament. <i>Poder de representación del firmante de la solicitud, o acta de nombramiento o apoderamiento.</i>			
C SOL·LICITUD I AUTORIZACIÓ / SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN			
<p>D'acord amb el que disposa les basses reguladores del Programa d'ajudes per a la realització de estades vacacionals per a persones amb discapacitat intel·lectual i es convoquen les atjudes per al exercici 2.015, sol·licite la concessió de les atjudes per a Estades Vacacionals 2.015 previstes a la mateixa.</p> <p><i>De acuerdo con lo previsto en las bases reguladoras del Programa de ayudas para la realización de estancias vacacionales para personas con discapacidad intelectual y/o parálisis cerebral infantil, y se convocan las ayudas para el ejercicio 2015, solicito la concesión de las ayudas para Estancias Vacacionales 2015 previstas en la misma.</i></p> <p>Autoritza expressament a IVAS per a demanar davant dels òrgans competents les dades expressives d'estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries (estatales i de la comunitat autònoma) i davant de la Seguretat Social. En el supòsit de no autorització, el beneficiari haurà de presentar certificat del seu compliment.</p> <p><i>Autoriza expresamente a IVAS para recabar ante los órganos competentes los datos expresivos de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias (estatales y de la comunidad autónoma) y frente a la Seguridad Social. En el supuesto de no autorización, el beneficiario deberá presentar certificación de su cumplimiento.</i></p>			
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No	
<small style="font-size: small;">(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN</small>			

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	 INSTITUT VALENCIÀ D'ACCIÓ SOCIAL	SOL·LICITUD DE FINANÇAMENT PER AL DESENVOLUPAMENT DEL PROGRAMA D'ESTADES VACACIONALS DIRIGIT A PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL SOLICITUD DE FINANCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ESTANCIAS VACACIONALES DIRIGIDO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL
---	---	--

D DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Declara que són certes les dades esmentades que identifiquen el compte i l'entitat financiera a través dels quals desitga rebre els pagaments que, en quantitat de IVAS puguen corresponder, i té el poder suficient per a fer-ho.

Declara el cumplimiento de las obligaciones derivadas del al Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, en especial les de reintegrament de subvención per deutes amb l'administració en el sentit que estes han sigut complides o si és el cas, que no en té, d'acord amb el que disposa l'article 25 del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, General de Subvencions.

Declara que son ciertos los datos indicados, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desea recibir los pagos que en calidad de acreedor de IVAS pueden corresponder, ostentando el poder suficiente para ello.

Declara el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en especial las de reintegro de subvenciones por deudas con la administración en el sentido de que éstas han sido cumplidas o, en su caso, que se carece de las mismas, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 25 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.

Sí

No

_____ , _____ d _____ de _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

Firma: _____

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

E COMpte NACIONAL / CUENTA NACIONAL

ENTITAT FINANCIERA / ENTIDAD FINANCIERA	SUCRAL									
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)										
CP										
LOCALITAT / LOCALIDAD										
CODI ENTITAT CÓDIGO ENTIDAD	CODI SUCRAL CÓDIGO SUCURSAL	DC	NÚMERO DE COMpte CORRENT NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE							
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>		

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	 INSTITUT VALENCIÀ D'ACCIÓ SOCIAL	<p style="text-align: center;">PROJECTE EXPLICATIU D'ESTADES VACACIONALS</p> <p style="text-align: center;">PROYECTO EXPLICATIVO DE ESTANCIAS VACACIONALES</p>
A DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD		
<small>NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD</small>		<small>TELEFONS D'URGENCIA DURANT LES ESTADES VACACIONALS TELÉFONOS DE URGENCIA DURANTE LAS ESTANCIAS VACACIONALES</small>
B OBJECTIUS / OBJETIVOS		
<small>OBJECTIUS / OBJETIVOS</small>		
C FORMACIÓ DEL VOLUNTARIAT / FORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO		
<small>FORMACIÓ DEL VOLUNTARIAT / FORMACIÓN DEL VOLUNTARIADO</small>		
D PROTOCOLS D'ACTUACIÓ / PROTOCOLOS DE ACTUACIÓN		
<small>DAVANT SITUACIONS D'EMERGÈNCIA / ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIA</small>		
<small>MESURES HIGIENICOSANITÀRIES / MEDIDAS HIGIÉNICO SANITARIAS</small>		
<small>, _____ d _____ de _____</small>		<small>REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</small>
<small>Firma i segell Firma y sello:</small>		<small>DATA D'ENTRADA EN L'ÓRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</small>
<small>Les dades de caràcter personal que conté l'impress podrán 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).</small>		
<small>Los datos de carácter personal contenidos en el impres 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>		

ANNEX II / ANEXO II



**INSTITUT VALENCIÀ
D'ACCIÓ SOCIAL**

**PROJECTE EXPLICATIU D'ESTADES
VACACIONALS**

**PROYECTO EXPLICATIVO DE ESTANCIAS
VACACIONALES**

E

PRESSUPOST D'INGRESSOS I GASTOS / PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS

INGRESSOS / INGRESOS (€)	
Concepte / Concepto	Quantitat / Cantidad
Ingressos places subvencionades opció A / Ingresos plazas subvencionadas opción A	
Ingressos places subvencionades opció B / Ingresos plazas subvencionadas opción B	
Ingressos places subvencionades opció C / Ingresos plazas subvencionadas opción C	
Ingressos personal contractat / Ingresos personal contratado	
Total ingressos subvenció ordre d'ajudes / Total ingresos subvención orden de ayudas (1)	
Ingressos cofinançament places opció A / Ingresos cofinanciamiento plazas opción A	
Ingressos cofinançament places opció B / Ingresos cofinanciamiento plazas opción B	
Ingressos cofinançament places opció C / Ingresos cofinanciamiento plazas opción C	
Total ingressos cofinançament usuaris / Total ingresos cofinanciación usuarios (2)	
Total altres ingressos especificar / Total otros ingresos espicificar (3)	
Total ingressos entitat / Total ingresos entidad (1+2+3)	

GASTOS (€)	
Concepte / Concepto	Quantitat / Cantidad
Total personal contractat / Total personal contratado	
Gastos derivades de l'activitat / Gastos derivados de la actividad	
Compensació de voluntaris / Compensación de voluntarios	
Contractació instal·lacions / Contratación instalaciones	
Alimentació / Alimentación	
Transport / Transporte	
Material fungible / Material fungible	
Activitats d'oci / Actividades de ocio	
Assegurances / Seguros	
Telèfon i correu (màxim 60€ per torn) / Teléfono y correo (máximo 60€ por turno)	
Formació del voluntariat / Formación del voluntariado	
Total gastos entitat / Total gastos entidad	

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	 INSTITUT VALENCIÀ D'ACCIÓ SOCIAL	PROJECTE EXPLICATIU D'ESTADES VACACIONALS PROYECTO EXPLICATIVO DE ESTANCIAS VACACIONALES
F RELACIÓ DE TURNS D'ESTADES VACACIONALS RELACIÓN DE TURNOS DE ESTANCIAS VACACIONALES		
Un full per a cada torn <i>Una hoja para cada turno</i>		
TORN NÚMERO / TURNO NÚMERO	PERÍODE / PERÍODO	
NOM DEL RECURS / NOMBRE DEL RECURSO		
DOMICILI / DOMICILIO		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA
DESCRIPCIÓ DEL RECURS / DESCRIPCIÓN DEL RECURSO		
COGNOMS I NOM DEL COORDINADOR / APELLIDOS Y NOMBRE DEL COORDINADOR		DNI-NIF
NOMBRE DE SOL·LICITUDS PROPOSTES PER NIVELL DE DISCAPACITAT I EDAT / N° DE SOLICITUDES PROPUESTAS POR NIVEL DE DISCAPACIDAD Y EDAD		
HORARI TIPUS / HORARIO TIPO		
CRONOGRAMA (TALLERS, EXCURSIONS, VISITES ...) / CRONOGRAMA (TALLERES, EXCURSIONES, VISITAS...)		

ANNEX III / ANEXO III

	 INSTITUT VALENCIÀ D'ACCIÓ SOCIAL	SOL·LICITUD DE PROGRAMA D'ESTADES VACACIONALS SOLICITUD DE PROGRAMAS DE ESTANCIAS VACACIONALES	
A DADES DE LA PERSONA DESTINATÀRIA / DATOS DE LA PERSONA DESTINATARIA			
DNI	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		CENTRE A QUÈ ASSISTIX / CENTRO AL QUE ASISTE	
B DADES DEL PARE O TUTOR / DATOS DEL PADRE O TUTOR			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	TELÈFONS / TELÉFONOS
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
C ENTITAT AMB QUÈ SOL·LICITA / ENTIDAD CON LA QUE SOLICITA			
D DOCUMENTACIÓ / DOCUMENTACIÓN			
DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA			
<p> <input type="checkbox"/> Fotocòpia document d'identitat. <i>Fotocopia documento de identidad.</i> <input type="checkbox"/> Fotocòpia dictamen tècnic facultatiu. <i>Fotocopia dictamen técnico facultativo.</i> <input type="checkbox"/> Autobaremació annex IV. <i>Autobaremación anexo IV.</i> </p> <p> <input type="checkbox"/> Declaració de la renda <i>Declaración de la renta</i> <input type="checkbox"/> Certificat que acredite la residència en municipis de la Comunitat Valenciana. <i>Certificado que acredite la residencia en municipios de la Comunitat Valenciana.</i> </p> <p> <input type="checkbox"/> Certificat annex VI. <i>Certificado anexo VI.</i> <input type="checkbox"/> Certificat annex VII. <i>Certificado anexo VII.</i> <input type="checkbox"/> Certificat annex VIII. <i>Certificado anexo VIII.</i> <input type="checkbox"/> Pensions <i>Pensiones</i> </p> <p> <input type="checkbox"/> Certificat d'empadronament d'altres membres amb discapacitat que formen part de l'unitat de convivència. <i>Certificado de empadronamiento de otros miembros con discapacidad que forman parte de la unidad de convivencia.</i> </p> <p> <input type="checkbox"/> Certificat d'altres membres amb discapacitat que formen part de la unitat de convivència. <i>Certificado de otros miembros con discapacidad que forman parte de la unidad de convivencia.</i> </p>			
DOCUMENTACIÓ EN PODER D'IVAS SENSE PATIR VARIACIÓ / DOCUMENTACIÓN EN PODER DE IVAS SIN SUFRIR VARIACIÓN:			
<p> <input type="checkbox"/> Fotocòpia document d'identitat. <i>Fotocopia documento de identidad.</i> <input type="checkbox"/> Certificat que acredite la residència en municipis de la Comunitat Valenciana. <i>Certificado que acredite la residencia en municipios de la Comunitat Valenciana.</i> </p> <p> <input type="checkbox"/> Fotocòpia dictamen tècnic facultatiu. <i>Fotocopia dictamen técnico facultativo.</i> <input type="checkbox"/> Certificat annex VI. <i>Certificado anexo VI.</i> <input type="checkbox"/> Certificat annex VII. <i>Certificado anexo VII.</i> <input type="checkbox"/> Certificat annex VIII. <i>Certificado anexo VIII.</i> </p>			
E AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN			
<p>Autorizo expressament a IVAS per a demanar davant dels òrgans competents les dades identificatives i censals dades tributarries i de seguretat social de l'interessat, per a fins relacionats amb la realització d'estades vacacionals. En el supòsit de no autorització, el beneficiari haurà de presentar certificat del seu compliment. En el supòsit de no autorització, el beneficiari haurà de presentar certificat del seu compliment.</p> <p><i>Autorizo expresamente a IVAS para recabar ante los órganos competentes los datos identificativos y censales, datos tributarios y de seguridad social del interesado, para fines relacionados con la realización de estancias vacacionales. En el supuesto de no autorización, el beneficiario deberá presentar certificación de su cumplimiento.</i></p>			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
F AUTORIZACIÓ D'ACCÉS A DADES PERSONALS A OMPLEAR PEL SOL·LICITANT AUTORIZACIÓN DE ACCESO A DATOS PERSONALES A RELLENAR POR EL SOLICITANTE			
<p>De conformitat amb allò disposat en l'article 6 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, AUTORITZE expressament a IVAS perquè puga accedir a les meues dades personals, als únics efectes de verificació del compliment dels requisits i condicions necessàries per a participar en esta convocatòria i a la comunicació, als Establiments de la identitat, adreça i telèfon dels interessats per a fins relacionats amb el programa.</p> <p><i>Conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, AUTORIZO expresamente a IVAS para que pueda acceder a mis datos personales, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones necesarios para participar en esta convocatoria y a la comunicación, a los Establecimientos de la identidad, dirección y teléfono de los interesados para fines relacionados con el programa</i></p>			
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
<hr style="display: inline-block; width: 100px; vertical-align: middle;"/> , d <hr style="display: inline-block; width: 100px; vertical-align: middle;"/> de <hr style="display: inline-block; width: 100px; vertical-align: middle;"/>			
<i>El pare o tutor / El padre o tutor</i>			
<i>Firma:</i> _____			
<p>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 li 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).</p> <p><i>Los datos de carácter personal contenidos en el impres 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).</i></p>			
<small>REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</small>		<small>DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</small>	

ANNEX IV / ANEXO IV

 GENERALITAT VALENCIANA	 INSTITUT VALENCIÀ D'ACCIÓ SOCIAL	AUTOBAREMACIÓ. PROGRAMA D'ESTADES VACACIONALS AUTOBAREMACIÓN PROGRAMA ESTANCIAS VACACIONALES			
A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN					
ENTITAT O CENTRE / ENTIDAD O CENTRO					
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	% DISCAPACITAT % DISCAPACIDAD
B AUTOBAREMACIÓ / AUTOBAREMACIÓN					
CRITERIS PSICOSOCIALS CRITERIOS PSICOSOCIALES			CRITERIS CRITERIOS	PUNTUACIÓ PUNTUACIÓN	AUTOBAREMACIÓ AUTOBAREMACIÓN
1 Tutelats per la Generalitat Valenciana (adjunte certificat annex V) <i>Tutelados por la Generalitat Valenciana (adjunte certificado anexo V)</i>			7 punts / puntos		
2 Desemparament en allotjament institucionalitzat (adjunte certificat annex VI) <i>Desamparo en alojamiento institucionalizado (adjunte certificado anexo VI)</i>			6,5 punts / puntos		
3 Òrfens absoluts (adjunte certificat annex VII) <i>Huérfanos absolutos (adjunte certificado anexo VII)</i>			6 punts / puntos		
4 Òrfens de pare o mare (justificant de cobrament de pensió d'orfandat o certificat de defunció o llibre de família) <i>Huérfanos de padre o madre (justificante cobro de pensión orfandad o certificado de defunción o libro de familia)</i>			1 punt / punto		
5 Família monoparental (fotocòpia llibre de família o qualsevol altre document que ho acredite) <i>Familia monoparental (fotocopia libro de familia o cualquier otro documento que lo acredite)</i>			1 punt / punto		
6 Tutor o cuidador principal major de 65 anys (fotocòpia DNI familiars i/o llibre de família) <i>Tutor o cuidador principal mayor de 65 años (fotocopia DNI familiares y/o libro de familia)</i>			0,25 punts per cada un (màxim 0,5 punts) <i>0,25 puntos por cada uno (máximo 0,5 puntos)</i>		
7 Família amb més d'1 membre discapacitat (fotocòpia certificat de discapacitat, segons criteris del RD 1414/2006 d'1 de desembre (BOE núm. 300) pel qual es determina la consideració de persona amb discapacitat als efectes de la Llei 51/2003 de 2 de desembre i fotocòpia del certificat d'empadronament dels altres membres amb discapacitat). <i>Familia con más de 1 miembro discapacitado (fotocopia certificado de discapacidad, según criterios del RD 1414/2006 de 1 de Diciembre (BOE Nº 300) por el que se determina la consideración de persona con discapacidad a los efectos de la Ley 51/2003 de 2 de Diciembre y fotocopia del certificado de empadronamiento de los otros miembros con discapacidad)</i>			0,25 punts per cada un (màxim 1 punt) <i>0,25 puntos por cada uno (máximo 1 punto)</i>		
CRITERIS ECONÒMICS (MÀXIM 2 PUNTS) / CRITERIOS ECONÓMICOS (MÁXIMO 2 PUNTOS) <i>Adjunte fotocòpia de la declaració renta del sol·licitant de l'exercici 2013, o justificant de no realitzar declaració de la renda. Adjunte fotocòpia de la declaración renta del solicitante del ejercicio 2013, o justificante de no realizar declaración de la renta. Aporte fotocòpia de pensions i prestacions que reba el sol·licitant / Aporte fotocopia de pensiones y prestaciones que perciba el solicitante</i>					
1 Capacitat econòmica personal del sol·licitant inferior a l'IPREM (6.390,13€) <i>Capacidad económica personal del solicitante inferior al IPREM (6.390,13€)</i>			2 punts / puntos		
2 Capacitat econòmica personal del sol·licitant fins a 2 voltes l'IPREM (12.780,27€) <i>Capacidad económica personal del solicitante hasta 2 veces el IPREM (12.780,26€)</i>			1 punt / punto		
3 Capacitat econòmica personal del sol·licitant superior a 2 voltes l'IPREM (12.780,27€) <i>Capacidad económica personal del solicitante superior a 2 veces el IPREM (12.780,27€)</i>			0 punts / puntos		
TOTAL					
CRITERIS PSICOSOCIALS - Els apartats 1 al 5 són puntuacions incompatibles entre si, s'acreditarà l'apartat de major puntuació. - L'apartat 7 puntuà només per cada familiar discapacitat, el sol·licitant de l'ajuda no es compta com a persona discapacitada en este apartat.					
CRITERIOS PSICOSOCIALES: - Los apartados 1 a 5 son puntuaciones incompatibles entre si, se acreditará el apartado de mayor puntuación. - El apartado 7 puntuará sólo por cada familiar discapacitado, el solicitante de la ayuda no se cuenta como persona discapacitada en este apartado.					
CRITERIS ECONÒMICS <i>- Capacitat econòmica personal: es calcularà valorant el nivell de renda personal del sol·licitant.</i> <i>S'entén per renda personal la totalitat dels ingressos derivats dels rendiments del treball, incloent-hi les pensions i prestacions de previsió social, siga quin siga el seu règim, els rendiments de capital mobiliari i immobiliari, els rendiments d'activitats econòmiques i els guanys i pèrdues patrimonials.</i> <i>En els casos de persona beneficiària amb conjuge amb règim de guanys o partició de béns, o quan es presente declaració conjunta de l'impostos sobre la renda de les persones físiques, s'entendrà com a renda personal la mitat de la suma dels ingressos d'ambdós membres de la parella.</i> <i>Als efectes de determinar la renda individual del beneficiari es computarà com una prestació no contributiva, la prestació per fill a càrec, quan dita beneficiària siga el causant de la mateixa i tinga una edat superior a 18 anys.</i> <i>Quan la persona usuària tinga la condició de persona amb discapacitat i tinga a càrec seu conjuge o parella de fet, ascendents o fills menors de 25 anys o majors d'edat amb discapacitat amb un grau igual o superior a 33%, que depenguen econòmicament d'ella, la seua capacitat econòmica es determinarà dividint la seua renda entre el nombre d'estes persones incloent-hi el beneficiari.</i> <i>- En cas d'igualtat de punts es prioritzarà el barems econòmic.</i> <i>- La documentació que no estiga degudament acreditada no serà puntuada pel tribunal evaluador.</i>					
CRITERIOS ECONÓMICOS: <i>- Capacidad económica personal: se calculará valorando el nivel de renta personal del solicitante.</i> <i>Se entiende por renta personal la totalidad de los ingresos derivados de los rendimientos del trabajo, incluidas las pensiones y prestaciones de previsión social, cualquiera que sea su régimen, los rendimientos de capital mobiliario e inmobiliario, los rendimientos de actividades económicas y las ganancias y pérdidas patrimoniales.</i> <i>En los casos de persona beneficiaria con cónyuge con régimen de gananciales o partición de bienes, o cuando se presente declaración conjunta del impuestos sobre la renta de las personas físicas, se entenderá como renta personal la mitad de la suma de los ingresos de ambos miembros de la pareja.</i> <i>A los efectos de determinar la renta individual del beneficiario se computará como una prestación no contributiva, la prestación por hijo a cargo, cuando dicho beneficiario sea el causante de la misma y tenga una edad superior a 18 años.</i> <i>Cuando la persona usuaria tenga la condición de persona con discapacidad y tenga a su cargo cónyuge o pareja de hecho, ascendentes o hijos menores de 25 años o mayores de edad con discapacidad con un grado igual o superior a 33%, que dependan económicamente de ella, su capacidad económica se determinará dividiendo su renta entre el número de estas personas incluyendo el beneficiario.</i> <i>- En caso de igualdad de puntos se priorizará el baremo económico.</i> <i>- La documentación que no esté debidamente acreditada no será puntuada por el tribunal evaluador.</i>					
_____, _____ d _____ de _____					
Firma i segell: <i>Firma y sello:</i> _____					
Les dades de caràcter personal que conté l'impress 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 propies 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 impres 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).					
INSTITUT VALENCIÀ D'ACCIÓ SOCIAL INSTITUTO VALENCIANO DE ACCIÓN SOCIAL					

ANNEX V / ANEXO V

 GENERALITAT VALENCIANA	 INSTITUT VALENCIÀ D'ACCIÓ SOCIAL	CERTIFICAT DE TUTELA DE LA GENERALITAT VALENCIANA CERTIFICADO DE TUTELADO DE LA GENERALITAT VALENCIANA	
A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	COM A / COMO
ENTITAT / ENTIDAD			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
B CERTIFICAT / CERTIFICADO			
<p>Que les següents persones amb discapacitat intel·lectual, participaran en les Estades Vacacionals de l'any 2015 i estan tutelades per la Generalitat Valenciana:</p> <p><i>Que las siguientes personas con discapacidad intelectual, van a participar en las Estancias Vacacionales del año 2015 y están tuteladas por la Generalitat Valenciana:</i></p>			
PERSONES AMB DISCAPACITAT TUTELADES PER LA GENERALITAT VALENCIANA PERSONAS CON DISCAPACIDAD TUTELADAS POR LA GENERALITAT VALENCIANA			
NÚM. / N°	DNI	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
1			
2			
3			
4			
5			

I perquè així conste a l'efecte oportú, **firma i segella** este document en:

Y para que así conste a los efectos oportunos, **firma y sella** el presente documento en:

_____, _____ d _____ de _____

Firma i segell:
Firma y sello: _____

Com a:
En calidad de: _____

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22310 - 01 - E

16/08/16

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

ANNEX VI / ANEXO VI

 GENERALITAT VALENCIANA	 INSTITUT VALENCIÀ D'ACCIÓ SOCIAL	CERTIFICAT DE DESAMPARAMENT EN ALLOTJAMENT INSTITUCIONALITZAT CERTIFICADO DE DESAMPARO EN ALOJAMIENTO INSTITUCIONALIZADO	
A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	COM A / COMO
ENTITAT / ENTIDAD			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
B CERTIFICAT / CERTIFICADO			
<p>Que les següents persones amb discapacitat intel·lectual, participaran en les Estades Vacacionals de l'any 2015 i es troben en situació de desamparament en allotjament institucionalitzat.</p> <p><i>Que las siguientes personas con discapacidad intelectual, van a participar en las Estancias Vacacionales del año 2015 y se encuentran en situación de desamparo en alojamiento institucionalizado.</i></p>			
PERSONES AMB DISCAPACITAT EN SITUACIÓ DE DESEMPARAMENT PERSONA CON DISCAPACIDAD EN SITUACIÓN DE DESAMPARO			
NÚM. / N°	DNI	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
1			
2			
3			
4			
5			
<p>I perquè així conste a l'efecte oportú, firma i segella este document en:</p> <p><i>Y para que así conste a los efectos oportunos, firma y sella el presente documento en:</i></p>			
<hr style="display: inline-block; width: 25%; vertical-align: middle;"/> , <hr style="display: inline-block; width: 25%; vertical-align: middle;"/> d <hr style="display: inline-block; width: 25%; vertical-align: middle;"/> de <hr style="display: inline-block; width: 25%; vertical-align: middle;"/> Segell / Sello			
Signatura i segell: <i>Firma y sello:</i> _____		Com a: <i>En calidad de:</i> _____	
<small>CHAP - IAC</small>			
<small>REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</small>			
<small>DIN - A4</small>			
<small>DATA D'ENTRADA EN L'ÓRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</small>			
<small>IA-22311-01-E</small>			
<small>16/08/16</small>			

ANNEX VII / ANEXO VII



**INSTITUT VALENCIÀ
D'ACCIÓ SOCIAL**

CERTIFICAT D'ORFANDAT ABSOLUTA

CERTIFICADO DE ORFANDAD ABSOLUTA

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	COM A / COMO
ENTITAT / ENTIDAD			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD

B CERTIFICAT / CERTIFICADO

Que les següents persones amb discapacitat intel·lectual, participaran en les Estades Vacacionals de l'any 2015 i són òrfenes absolutes:
Que las siguientes personas con discapacidad intelectual, van a participar en las Estancias Vacacionales del año 2015 y son huérfanas absolutas:

PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL ÒRFENES ABSOLUTES / PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL HUÉRFANAS ABSOLUTAS			
NÚM. / N°	DNI	COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
1			
2			
3			
4			
5			

I perquè així conste a l'efecte oportú, **firma i segella** este document en:

Y para que así conste a los efectos oportunos, **firma y sella** el presente documento en:

_____, _____ d _____ de _____
 Segell / Sello

Signatura i segell:
Firma y sello: _____

Com a:
En calidad de: _____

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22312 - 01 - E

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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

16/08/16

ANNEX VIII / ANEXO VIII

 GENERALITAT VALENCIANA	 INSTITUT VALENCIÀ D'ACCIÓ SOCIAL	<p style="text-align: center;">MEMÒRIA EXPLICATIVA I JUSTIFICATIVA D'ESTADES VACACIONALS</p> <p style="text-align: center;">MEMORIA EXPLICATIVA Y JUSTIFICATIVA DE ESTANCIAS VACACIONALES</p>	
A DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD			
NOM DE LA ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD		CIF DE LA ENTITAT / CIF DE LA ENTIDAD	
B BREU DESCRIPCIÓ DE LES ACTIVITATS REALITZADES BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS			
NRE. DE TORNOS / NÚM. DE TURNOS	NRE. DE PARTICIPANTS OPCIÓ A NUM. DE PARTICIPANTES OPCIÓN A	NRE. DE PARTICIPANTS OPCIÓ B NUM. DE PARTICIPANTES OPCIÓN B	NRE. DE PARTICIPANTS OPCIÓ C NUM. DE PARTICIPANTES OPCIÓN C
BREU DESCRIPCIÓ D'ACTIVITATS A REALITZAR / BREVE DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR			
AVALUACIÓ D'OBJECTIUS / EVALUACIÓN DE OBJETIVOS			
INCIDÈNCIES / INCIDENCIAS			
C PERSONAL DE L'ACTIVITAT (VOLUNTARI I LABORAL) PERSONAL DE LA ACTIVIDAD (VOLUNTARIO Y LABORAL)			
NOMBRE DE PERSONAL CONTRACTAT / NÚMERO DE PERSONAL CONTRATADO		NOMBRE DE VOLUNTARIS / NÚMERO DE VOLUNTARIOS	
D MEMÒRIA D'INGRESSOS DE L'ENTITAT MEMORIA DE INGRESOS DE LA ENTIDAD			
INGRESSOS / INGRESOS		GASTOS	
1.- Ingressos places subvencionades / <i>Ingresos plazas subvencionadas</i>		CONCEPTE / CONCEPTO IMPORT / IMPORTE	
Opció A / Opción A			
Opció B / Opción B			
Opció C / Opción C			
Subtotal 1			
Ingressos personal contractat <i>Ingresos personal contratado</i>			
2.- Ingressos cofinançament / <i>Ingresos cofinanciamiento</i>		CONCEPTE / CONCEPTO IMPORT / IMPORTE	
Opció A / Opción A			
Opció B / Opción B			
Opció C / Opción C			
Subtotal 2			
3.- Altres ingressos / Otros ingresos			
Total ingressos entitat (1+2+3) Total ingresos entidad (1+2+3)			
_____ , _____ d _____ de _____ <i>Segell / Sello</i>		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	
Signatura i segell: <i>Firma y sello:</i> _____		DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT <i>FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</i>	
<i>Com a: En calidad de:</i> _____		DIN - A4	
<small>L'esmentat document conté dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este organ administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions propies 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>		IA - 22338 - 01 - E	
<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>		16/08/16	

ANNEX VIII / ANEXO VIII



INSTITUT VALENCIÀ
D'ACCIÓ SOCIAL

MEMÒRIA EXPLICATIVA I JUSTIFICATIVA D'ESTADES VACACIONALS

MEMORIA EXPLICATIVA Y JUSTIFICATIVA DE ESTANCIAS VACACIONALES

F

PARTICIPANTS DE L'ACTIVITAT / PARTICIPANTES DE LA ACTIVIDAD

UN FULL PER A CADA TOURN / UNA HOJA PARA CADA TURNO

TORN NÚMERO / TURNO NÚMERO

PERÍODO (DATES) / PERÍODO (FECHAS)

NOM DE L'ESTADA VACACIONAL / NOMBRE DE LA ESTANCIA VACACIONAL

LOCALITAT / LOCALIDAD

LLISTA DE COORDINADORS O TÈCNICS / LISTA DE COORDINADORES O TÉCNICOS

COGNOMS | NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

DN

TITULACIÓ O LLLOC DE TREBALL / T

Llista de voluntaris / Lista de voluntarios

COGNOMS / NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

DNI



ANNEX IX / ANEXO IX

DESGLOSSAMENTS

Signatura i segell:
Firma v sello:

gnatura i segni
arma v se llo.

**INSTITUT VALENCIÀ D'ACCIÓ SOCIAL
INSTITUTO VALENCIANO DE ACCIÓN SOCIAL**

ANNEX X

GENERALITAT VALENCIANA

MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

A IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT		I) 1) ALTA NOU PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/> 2) ALTA NOVA DOMICILIACIÓ <input type="checkbox"/> 3) BAIXA <input type="checkbox"/> II) 4) FÍSICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 5) FÍSICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> 6) JURÍDICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 7) JURÍDICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> III) COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL IV) NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> VAT <input type="checkbox"/> ALTRES <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ <input type="checkbox"/> V) 8) TIPUS VIA NOM VIA VI) 9) TIPUS NÚMERO NÚM. VIA 10) QUALIF. NÚM. VIA VII) BLOC PORTAL ESCALA PIS PORTA DADES COMPLEMENTÀRIES DEL DOMICILI VIII) 11) POBLACIÓ CODI POSTAL MUNICIPI PROVÍNCIA IX) 12) DOMICILI ESTRANGER 1 DOMICILI ESTRANGER 2 X) 13) POBLACIÓ CODI POSTAL PROVÍNCIA PAÍS XI) CORREU ELECTRÒNIC TELÈFON FIX TELÈFON MÒBIL FAX XII) COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT XIII) 14) NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ <input type="checkbox"/>																		
		B COMPTE BANCARIS COMPTE ESTRANGER		ENTITAT FINANCIERA					SUCRAL											
				13) CODI ENTITAT			CODI SUCRAL		DC	NÚMERO COMpte CORRENT										
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
				13) IBAN		<input type="checkbox"/>														
				14) ASSENYALE EL QUE CORRESPONGA:		IBAN <input type="checkbox"/>		NÚMERO COMpte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
				CODI BIC		PAÍS-ESTAT DEL COMpte <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
				VERIFICACIÓ DE LA IDENTITAT I LA REPRESENTACIÓ		C) EL SOL·LICITANT DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES BANCÀRIES DE L'APARTAT B QUE IDENTIFIQUEN EL COMpte CORRENT DEL QUAL ÉS (15)..... . EL RÈGIM D'ESTA DECLARACIÓ RESPONSABLE ÉS EL DE L'ARTICLE 71 BIS) DE LA LLEI 30/1992, DE 26 DE NOVEMBRE. FIRMA COM A _____ FIRMA DEL SOL·LICITANT O FIRMES MANCOMUNADES: _____ FIRMA COM B _____ NIF: _____														
						16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRIA COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, POT MARCAR LES AUTORIZACIONS SEGUENTS O BE PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ QUE ES DETALLA EN LES INSTRUCCIONS: <input type="checkbox"/> EL SOL·LICITANT AUTORIZA QUE L'ORGÀN VALIDE LA SEUA IDENTITAT AMB LA INFORMACIÓ DEL MINISTERI RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DADES D'IDENTITAT O AMB LES DADES TRIBUTÀRIES DE L'AET, art.95.1.k. DE LA LGT. <input type="checkbox"/> EL SOL·LICITANT AUTORIZA QUE LA VERIFICACIÓ DE LA SEUA CAPACITAT DE REPRESENTACIÓ EN NOM DE ES FAÇA PER L'ORGÀN GESTOR DIRECTAMENT A TRAVÉS DEL														
		<input type="checkbox"/> REGISTRE DE REPRESENTANTS DE LA COMUNITAT VALENCIANA <input type="checkbox"/> REGISTRE DE CONTRACTISTES I EMPRESSES CLASSIFICADES DE LA COMUNITAT VALENCIANA																		
CERTIFICACIÓ		D) 17) COMPROVADA LA PERSONALITAT I, SI ÉS EL CAS, LA REPRESENTACIÓ AMB QUÈ ACTUA EL COMPAREIXENT O COMPAREIXENTS, AIXÍ COM QUE ESTA HA SIGUT DECLARADA SUFICIENT PER A ATORGAR EL PRESENT DOCUMENT DE DOMICILIACIÓ DE PAGAMENTS.																		
		ÒRGAN _____ DIA ____ MES ____ ANY ____ FIRMA: _____																		
DESTINATARI		E) 18) ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA _____					19) CONSELLERIA O ENTITAT _____													
		20) PROCEDIMENT EN QUÈ ES PRESENTA _____					21) CODI IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMENT _____													

Les dades de caràcter personal contingudes en este impres podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este organ administratiu, com a organ responsable l'este, en l'ús de les funcions propies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, l'informen de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això d'acord 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).



MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

ÒMPLIGA A MÀQUINA / ORDINADOR O AMB LLETRES MAJÚSCULES ELS ESPAIS REQUERITS.

A - IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT

- I** HA DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LA SEUA SOL·LICITUD.
 - 1) ALTA DE NOU PERCEPTOR/A, QUAN EL SOL·LICITANT NO TINGA DONATS D'ALTA EN LA GENERALITAT CAP COMpte BANCARI PER A LA DOMICILIACIÓ DELS SEUS PAGAMENTS.
 - 2) ALTA DE NOVA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA, QUAN EL SOL·LICITANT QUE JA TINGA DONATS D'ALTA COMPTES BANCARIS EN LA GENERALITAT VULLGA DONAR-NE D'ALTA ALTRES NOUS
 - 3) BAIXA, QUAN EL SOL·LICITANT VULLGA DEIXAR SENSE EFECTE UN COMpte BANCARI DAVANT LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEIXE DE REBRE PAGAMENTS A TRAVÉS D'ESTE.

- II** HA DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LES CIRCUMSTÀNCIES DEL SOL·LICITANT.
 - 4) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I RESIDENT
 - 5) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I NO RESIDENT
 - 6) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I RESIDENT
 - 7) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I NO RESIDENT

- III** ÒMPLIGA AMB LES DADES DEL SOL·LICITANT DE LA INSTÀNCIA.

- IV** HA DE MARCAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL SOL·LICITANT, PRESENTE JUNT AMB ESTE MODEL.

- V** ÒMPLIGA AMB LES DADES CORRESPONENTS AL DOMICILI A ESPANYA DEL SOL·LICITANT.
 - 8) ÒMPLIGA AMB L'ABREVIATURA DEL TIPUS DE VIA: c/, Av., Pl., etc ...
 - 9) ÒMPLIGA AMB L'ABREVIATURA CORRESPONENT AL VALOR AMB QUÈ ES DESCRIU EL SEU NÚMERO DE VIA: núm., km., s/n, etc ...
 - 10) ÒMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB EL VALOR CORRESPONENT AL QUALIFICATIU DEL SEU NÚMERO DE VIA: bis, dup, mod, ant, etc...
 - 11) ÒMPLIGA AMB EL NOM DE LA LOCALITAT, POBLACIÓ, ETC ... SI ÉS DISTINTA DEL NOM DEL MUNICIPI.

- VI** ÒMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB LES DADES DEL DOMICILI ESTRANGER DEL SOL·LICITANT.

- VII** ÒMPLIGA NOMÉS EN EL CAS QUE EL SOL·LICITANT SIGA UNA PERSONA JURÍDICA. HA D'OMPLIR-LO AMB LES DADES IDENTIFICATIVES DEL REPRESENTANT QUE PRESENTA LA SOL·LICITUD.
 - 12) HA D'INDICAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL REPRESENTANT, ADJUNTE A ESTE MODEL: NIF, NIE o PASSAPORT.

B - COMPTES BANCARIS

- 13) ÒMPLIGA UNA DE LES DOS FILES. FAÇA-HO COMENÇANT PER L'ESQUERRA. NO CAL QUE ÒMPLIGA LES DOS.

14) HA DE POSAR EL CODI IBAN OBLIGATÒRIAMENT SI ES TRACTA D'UN COMpte BANCARI D'UNA ENTITAT RADICADA EN UN ESTAT MEMBRE DE LA UNIÓ EUROPEA. EN ELS ALTRES CASOS, MARQUE QUE ES TRACTA D'UN COMpte CORRENT ELS DÍGITS DEL QUAL ES REFLECTIXEN EN EL CAMP SEGÜENT. EL CODI IBAN I EL COMpte CORRENT ES COMENÇARAN A OMPILIR PER L'ESQUERRA. ESCRIGA NOMÉS NÚMEROSES, SENSE COMES, PUNTS, NI GUIONS. TANT EL CODI IBAN, COM EL CODI BIC ELS SUBMINISTRA L'ENTITAT FINANCIERA.

C - DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORIZACIONS

- 15) HA D'INDICAR SI ÉS TITULAR O COTITULAR DEL COMpte LES DADES DEL QUAL CONSTEN EN L'APARTAT B DEL MODEL.
- 16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRIA COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, POT MARCAR LES AUTORIZACIONS DE L'APARTAT C) DEL MODEL O, EN COMpte D'AIXÒ, PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:
 - a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENT PRESENTARÀ FOTOCÒPIA DEL NIF. LA NO RESIDENT PRESENTARÀ EL NIE, PASSAPORT O UNA ALTRA ACREDITACIÓ DE LA SEUA IDENTITAT I NO RESIDÈNCIA.
 - b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN ELS REGISTRES DE L'ART 6.2 PRESENTARÀ LA DOCUMENTACIÓ VÀLIDA EN DRET QUE DEIXE CONSTÀNCIA FIDEÏDIGNA DE LA CAPACITAT DEL REPRESENTANT PER A SOL·LICITAR L'ALTA O LA BAIXA DE LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA EN NOM DE L'EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓ

- 17) ESPAI QUE OMPLI L'ADMINISTRACIÓ.

E - ÒRGAN DESTINATARI

- 18) EN EL CAS QUE NO PRESENTE EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA COM A PART INTEGRANT D'UN EXPEDIENT, HA D'INDICAR L'ÒRGAN AL QUAL L'ADREÇA.
- 19) CONSELLERIA O ENTITAT A QUÈ PERTANY L'ÒRGAN.
- 20) SI ÉS POSSIBLE, HA DE REFLECTIR EL TIPUS DE PROCEDIMENT EN QUÈ S'INTEGRÀRA LA INSTÀNCIA, PER EXEMPLE: SUBVENCIONS, CONTRACTACIÓ, PERCEPCIÓ D'AJUDES.
- 21) SI ÉS POSSIBLE, HA DE REFLECTIR EL CODI IDENTIFICADOR D'EXPEDIENT ADMINISTRATIU PER AL QUAL PRESENTE EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA.

ANEXO X

		GENERALITAT VALENCIANA		MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA			
A IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE		I) <input type="checkbox"/> 1) ALTA NUEVO PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/> 2) ALTA NUEVA DOMICILIACIÓN <input type="checkbox"/> 3) BAJA <input type="checkbox"/> II) <input type="checkbox"/> 4) FÍSICA RESIDENTE <input type="checkbox"/> 5) FÍSICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/> 6) JURÍDICA RESIDENTE <input type="checkbox"/> 7) JURÍDICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/> III) APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL IV) NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> VAT <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> V) <input type="checkbox"/> 8) TIPO VÍA NOMBRE VÍA <input type="checkbox"/> 9) TIPO NÚMERO NÚM. VÍA <input type="checkbox"/> 10) CALIF. NÚM. VÍA <input type="checkbox"/> VI) <input type="checkbox"/> BLOQUE PORTAL ESCALERA PISO PUERTA DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DOMICILIO VII) <input type="checkbox"/> 11) POBLACIÓN CÓDIGO POSTAL MUNICIPIO PROVINCIA VIII) <input type="checkbox"/> DOMICILIO EXTRANJERO 1 DOMICILIO EXTRANJERO 2 IX) <input type="checkbox"/> 12) POBLACIÓN CÓDIGO POSTAL PROVINCIA PAÍS X) CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO FIJO TELÉFONO MÓVIL FAX XI) APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE XII) <input type="checkbox"/> 12) NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN <input type="checkbox"/>					
		B CUENTAS BANCARIAS		ENTIDAD FINANCIERA SUCURSAL			
				13) <input type="checkbox"/> CÓDIGO ENTIDAD <input type="checkbox"/> CÓDIGO SUCURSAL <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> NÚMERO CUENTA CORRIENTE <input type="checkbox"/>			
				13) <input type="checkbox"/> IBAN <input type="checkbox"/>			
				14) SEÑALE LO QUE CORRESPONDA: <input type="checkbox"/> IBAN <input type="checkbox"/> NÚMERO CUENTA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
				14) CÓDIGO BIC <input type="checkbox"/>		PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA	
				C VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD Y LA REPRESENTACIÓN		EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTADO B QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE DE LA CUAL ES (15)..... EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE. FIRMA COMO _____ FIRMA DEL SOLICITANTE O FIRMAS MANCOMUNADAS: _____ FIRMA COMO _____ NIF: _____	
		16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS SIGUIENTES AUTORIZACIONES O BIEN PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DETALLA EN LAS INSTRUCCIONES: <input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE EL ÓRGANO VALIDE SU IDENTIDAD CON LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD O CON LOS DATOS TRIBUTARIOS DE LA AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT. <input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE LA VERIFICACIÓN DE SU CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN EN NOMBRE DE SE HAGA POR EL ÓRGANO GESTOR DIRECTAMENTE A TRAVÉS DEL					
		<input type="checkbox"/> REGISTRO DE REPRESENTANTES DE LA COMUNITAT VALENCIANA				<input type="checkbox"/> REGISTRO DE CONTRATISTAS Y EMPRESAS CLASIFICADAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA	
		D CERTIFICACIÓN				17) COMPROBADA LA PERSONALIDAD Y EN SU CASO LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTUA EL COMPARECIENTE O COMPARECENTES, ASÍ COMO QUE ESTA HA SIDO DECLARADA SUFFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.	
ORGANO							
DIA				MES		AÑO	
E DESTINATARIO		FIRMA:					
		18) ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE		19) CONSELLERIA O ENTIDAD			
		20) PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTA			21) CODIGO IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMIENTO		
Los datos de carácter personal que contiene el impresos podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad en lo que dispone el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).							



MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

RELLENE A MÁQUINA / ORDENADOR O CON LETRAS MAYÚSCULAS LOS ESPACIOS REQUERIDOS.

A - IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

I DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A SU SOLICITUD.

- 1) ALTA DE NUEVO PERCEPTOR/A, CUANDO EL SOLICITANTE NO TENGA DADAS DE ALTA EN LA GENERALITAT NINGUNA CUENTA BANCARIA PARA LA DOMICILIACIÓN DE SUS PAGOS.
- 2) ALTA DE NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA, CUANDO EL SOLICITANTE QUE YA TENGA DADAS DE ALTA CUENTAS BANCARIAS EN LA GENERALITAT Y QUIERA DAR DE ALTA OTRAS NUEVAS
- 3) BAJA, CUANDO EL SOLICITANTE QUIERA DEJAR SIN EFECTO UNA CUENTA BANCARIA ANTE LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEJE DE RECIBIR PAGOS A TRAVÉS DE ELLA.

II DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A LAS CIRCUNSTANCIAS DEL SOLICITANTE.

- 4) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y RESIDENTE
- 5) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y NO RESIDENTE
- 6) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y RESIDENTE
- 7) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y NO RESIDENTE

III RELLENE CON LOS DATOS DEL SOLICITANTE DE LA INSTANCIA.

IV DEBE MARCAR LA DOCUMENTACIÓN QUE PARA IDENTIFICAR AL SOLICITANTE PRESENTA JUNTO A ESTE MODELO.

V RELLENE CON LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL DOMICILIO EN ESPAÑA DEL SOLICITANTE.

- 8) RELLENE CON LA ABREVIATURA DEL TIPO DE VÍA: C/, Avda., Pl., etc ...
- 9) RELLENE CON LA ABREVIATURA CORRESPONDIENTE AL VALOR CON QUE SE DESCRIBE SU NÚMERO DE VÍA: núm., km., s/n, etc ...

10) RELLENE, EN SU CASO, CON EL VALOR CORRESPONDIENTE AL CALIFICATIVO DE SU NÚMERO DE VÍA: bis, dup, mod, ant, etc...

11) RELLENE CON EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD, POBLACIÓN, ETC ... SI ES DISTINTA DEL NOMBRE DEL MUNICIPIO.

VI RELLENE, EN SU CASO, CON LOS DATOS DEL DOMICILIO EXTRANJERO DEL SOLICITANTE.

VII RELLENE SÓLO EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA UNA PERSONA JURÍDICA. HA DE RELLENARLO CON LOS DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE QUE PRESENTA LA SOLICITUD.

- 12) DEBE INDICAR LA DOCUMENTACIÓN QUE, PARA IDENTIFICAR AL REPRESENTANTE, ADJUNTA A ESTE MODELO: NIF, NIE o PASAPORTE.

B - CUENTAS BANCARIAS

- 13) RELLENE UNA DE LAS DOS FILAS. HÁGALO EMPEZANDO POR LA IZQUIERDA. NO ES NECESARIO QUE RELLENE LAS DOS.

14) PONGA EL CÓDIGO IBAN OBLIGATORIAMENTE SI SE TRATA DE UNA CUENTA BANCARIA DE UNA ENTIDAD RADICADA EN UN ESTADO MIEMBRO DE LA UNIÓN EUROPEA. EN LOS DEMÁS CASOS, MARQUE QUE SE TRATA DE UNA CUENTA CORRIENTE CUYOS DÍGITOS SE REFLEJEN EN EL CAMPO SIGUIENTE. EL CÓDIGO IBAN Y LA CUENTA CORRIENTE SE EMPEZARÁN A RELLENAR POR LA IZQUIERDA. ESCRIBA SÓLO NÚMEROS, SIN COMAS, PUNTOS, NI GUIONES. TANTO EL CÓDIGO IBAN, COMO EL CÓDIGO BIC LOS SUMINISTRA LA ENTIDAD FINANCIERA.

C - DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIONES

- 15) DEBE INDICAR SI ES TITULAR O COTITULAR DE LA CUENTA CUYOS DATOS CONSTAN EN EL APARTADO B DEL MODELO.
- 16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS AUTORIZACIONES DEL APARTADO C) DEL MODELO O, EN SU LUGAR, PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:
 - a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENTE PRESENTARÁ FOTOCOPIA DEL NIF. LA NO RESIDENTE PRESENTARÁ EL NIE, PASAPORTE U OTRA ACREDITACIÓN DE SU IDENTIDAD Y NO RESIDENCIA.
 - b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN LOS REGISTROS DEL ART 6.2 PRESENTARÁ LA DOCUMENTACIÓN VÁLIDA EN DERECHO QUE DEJE CONSTANCIA FIDEIDIGNA DE LA CAPACIDAD DEL REPRESENTANTE PARA SOLICITAR EL ALTA O LA BAJA DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA EN NOMBRE DE LA EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓN

- 17) ESPACIO QUE RELLENA LA ADMINISTRACIÓN.

E - ÓRGANO DESTINATARIO

- 18) EN EL CASO DE QUE NO PRESENTE EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA COMO PARTE INTEGRANTE DE UN EXPEDIENTE, HA DE INDICAR EL ÓRGANO AL QUE LO DIRIGE.
- 19) CONSELLERIA O ENTIDAD A QUE PERTENECE EL ÓRGANO.
- 20) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL TIPO DE PROCEDIMIENTO EN QUE SE VA A INTEGRAR LA INSTANCIA, POR EJEMPLO: SUBVENCIONES, CONTRATACIÓN, PERCEPCIÓN DE AYUDAS.
- 21) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL CÓDIGO IDENTIFICADOR DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO PARA EL QUE PRESENTA EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA.