

## ANEXO III



**MINISTERIO  
DE EDUCACIÓN,  
POLÍTICA SOCIAL Y DEPORTE**

**SECRETARÍA DE ESTADO  
DE POLÍTICA SOCIAL, FAMILIAS Y ATENCIÓN  
A LA DEPENDENCIA Y A LA DISCAPACIDAD**

INSTITUTO DE MAYORES  
Y SERVICIOS SOCIALES

REGISTRO

Nº Expediente:

**Subvenciones a Personas Mayores (Orden TAS/1655/2007, de 1 de junio)**

**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA ENTIDADES U ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES DE ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES**

## 1. SUBVENCIONES QUE SE SOLICITAN

Cuantía solicitada

a)	Mantenimiento de Centros y Servicios	
b)	Promoción y sostenimiento de actividades	

## 2. DATOS DE LA ENTIDAD U ONG SOLICITANTE

Nombre:	Siglas:		
Domicilio: c/pl.	Nº:	Piso:	Teléfono:
Localidad:	Provincia:	C.P.:	
Números de:	Identificación Fiscal	<input type="text"/>	
	Registro de Asociaciones	<input type="text"/>	

## 3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE

(se indicarán los datos de quien suscriba la solicitud en representación de la Institución)			
Apellidos y nombre:	D.N.I.:		
Domicilio: c/pl.	Nº:	Piso:	Teléfono:
Localidad:	Provincia:	C.P.:	
Relación con la Institución:			

Como representante de la entidad/ organización no gubernamental, DECLARO bajo mi responsabilidad ser ciertos y comprobables los datos consignados en la presente solicitud y en acreditación de ellos se acompaña la documentación que al dorso se señala. Igualmente autorizo que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos.

Asimismo, DECLARO que la entidad/organización no gubernamental, no percibe la subvención solicitada de otro organismo o entidad, público o privado, y me comprometo a comunicar las subvenciones que para la misma finalidad le sean concedidas.

Esta solicitud conlleva la autorización al IMSERSO para recabar los datos de identidad y residencia conforme a lo establecido en los Reales Decretos 552/2006 y 553/2006, de 28 de abril.

El IMSERSO le informa que los datos serán tratados informáticamente, teniendo Ud. el derecho a su acceso, rectificación, cancelación y oposición de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En \_\_\_\_\_ a, de \_\_\_\_\_ de 200\_

Firmado:

Sr/a. Director/a Territorial del IMSERSO en

**A) DOCUMENTOS QUE DEBEN DE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD**

(señale con X los documentos aportados)

(Estos documentos se presentarán en copia autenticada, fotocopia compulsada, o fotocopia acompañada del original para su compulsas)

Las entidades solicitantes quedarán exceptuadas de presentar los documentos señalados en los apartados 1), 2), 3), 4), 5) y 6) cuando los mismos ya obren en poder del IMSERSO y no hayan sufrido modificación. Este extremo deberá acreditarse presentando el documento 0).

- 0)  Certificación del representante de la Entidad haciendo constar la no variación de documentos.
- 1)  Original, copia con carácter de auténtica o fotocopia compulsada de los Estatutos debidamente legalizados.
- 2)  Documento acreditativo de la inscripción de la entidad u organización no gubernamental en el registro administrativo correspondiente.
- 3)  Fotocopia compulsada de la Tarjeta de Identificación Fiscal.
- 4)  Documento acreditativo de la personalidad del solicitante.
- 5)  Poder bastante en derecho para actuar en nombre y representación de la persona jurídica solicitante.
- 6)  Certificación en la que conste los directivos de la entidad u organización no gubernamental, miembros de su patronato u órgano directivo, así como la fecha de su nombramiento y modo de elección. Esta certificación deberá acreditarse en la presentación de dichos datos en el registro administrativo correspondiente.
- 7)  Memoria conforme al modelo adjunto.
- 8)  Presupuesto que justifique el coste de la actividad a realizar.

**B) DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LAS SUBVENCIONES**

Banco o Caja:	
Código Cuenta Cliente:	
Agencia Nº.:	Domicilio:
Localidad:	Provincia (1):
Titular (2):	
(1) Necesariamente será la misma en que se ubica la sede de la Institución.	
(2) Deberá ser necesariamente la Institución.	

**C) DATOS DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA**

(Para cumplimentar tener en cuenta las instrucciones contenidas en la página 4)

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO O ACTIVIDAD PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN				
PRESUPUESTO TOTAL	CUANTÍA SOLICITADA	OTRAS VÍAS DE FINANCIACIÓN		APORTACIÓN BENEFICIARIOS
		PROPIA	SUBVENCIONES	

**Cumplimentar una hoja por cada programa solicitado.**

**INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE DATOS DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA (página 3)****1.- En todos los casos se especificará:**

- \* Descripción pormenorizada del programa o actividad, objetivo, finalidad y metodología.
- \* Lugar y fechas de ejecución.
- \* Detalle de participantes o beneficiarios (número y características).
- \* Colaboraciones previstas.
- \* Personal que desarrollará el programa, tanto de plantilla como colaborador.
- \* Presupuesto detallado por partidas.
- \* Resultados previstos.
- \* Cualquiera otra información de interés sobre la ayuda solicitada.

**2.- Si se solicita subvención para "Mantenimiento de Centros y Servicios" se indicará además:**

- \* Coste medio por plaza o tratamiento.
- \* Si la subvención es susceptible de individualización se cumplimentará el anexo de las páginas números 5 y 6.

**SUBVENCIONES A PERSONAS MAYORES (Orden TAS/1655/2007, de 1 de junio)****SUBVENCIONES A ENTIDADES U ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES****MEMORIA Y PRESUPUESTO****1.- DATOS DE LA ENTIDAD U ONG.**

- \* Nombre de la entidad u organización no gubernamental
- \* Federación o Confederación a la que pertenece:
- \* Fecha en que comenzó a funcionar:
- \* Fines de la Institución:
  
- \* Inmuebles de que dispone (especificar titularidad)

**2.- DATOS DE SOCIOS O BENEFICIARIOS**

- \* Número total de socios:
- \* Número de beneficiarios:

### 3.- DATOS ECONÓMICOS

#### 3.1. Balance Económico del Ejercicio Anterior

Total Ingresos	Total Gastos	Superávit	Déficit

#### 3.2. Subvenciones recibidas durante el ejercicio anterior

ORGANISMO	CONCEPTO	CUANTÍA CONCEDIDA

#### 3.3. Límite Presupuestario previsto en los Estatutos

IMPORTE ANUAL:	Euros
----------------	-------

### 4.- PRESUPUESTO ANUAL PREVISTO

#### 4.1. Ingresos

- \* Cuotas socios \_\_\_\_\_
- \* Cuotas beneficiarios Centros y Servicios \_\_\_\_\_
- \* Subvenciones \_\_\_\_\_
- . Comunidad Autónoma \_\_\_\_\_
- . Diputación \_\_\_\_\_
- . Ayuntamiento \_\_\_\_\_
- . Otras (especificar) \_\_\_\_\_
- \* Ventas \_\_\_\_\_
- \* Ingresos financieros \_\_\_\_\_
- \* Ingresos patrimoniales \_\_\_\_\_
- \* Otros ingresos (especificar) \_\_\_\_\_

Total ingresos: \_\_\_\_\_ Euros

#### 4.2. Gastos

##### 4.2.1. Mantenimiento

- \* Retribuciones de personal \_\_\_\_\_
- \* Seguridad Social \_\_\_\_\_
- \* Gratificaciones \_\_\_\_\_
- \* Arrendamientos \_\_\_\_\_
- \* Agua \_\_\_\_\_
- \* Luz \_\_\_\_\_
- \* Gas \_\_\_\_\_
- \* Calefacción \_\_\_\_\_
- \* Teléfono \_\_\_\_\_

- \* Material Oficina \_\_\_\_\_
- \* Reparaciones, conservación \_\_\_\_\_
- \* Limpieza \_\_\_\_\_
- 4.2.2. Compras**
- \* Alimentación \_\_\_\_\_
- \* Lencería, vestuario \_\_\_\_\_
- \* Otros: sanitario, farmacéutico ... \_\_\_\_\_
- 4.2.3. Inversiones**
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- 4.2.4. Otros gastos (especificar)**
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Total gastos: \_\_\_\_\_ Euros

**4.3. Diferencia ingresos-gastos**

Total \_\_\_\_\_ Euros

**5.- DATOS DE PERSONAL**

(Se incluirá tanto el de plantilla como el contratado exclusivamente para la realización del programa).

**5.1.- Personal Contratado**

NOMBRE Y APELLIDOS	CATEGORÍA PROFESIONAL	Nº AFILIACIÓN SEG. SOCIAL	SALARIO BRUTO MES

**5.2 Personal colaborador, voluntario, otros**

NOMBRE Y APELLIDOS	RELACIÓN Y ACTIVIDAD QUE DESARROLLA CON LA ENTIDAD	INDEMNIZACIÓN GASTOS

**6.- PROGRAMA ANUAL DE ACTIVIDADES**

(Señalar las actividades, programas, publicaciones, etc., que la Entidad tiene previsto realizar durante el año)

CONCEPTOS	LUGAR DE CELEBRACIÓN	FECHAS	PARTICIPANTES

**7.- PROGRAMAS Y SERVICIOS QUE DESARROLLA**

--

Utilizar tantas hojas como sean necesarias.

## **8.- CARACTERÍSTICAS DEL CENTRO O SEDE DE LA ENTIDAD**

(Cumplimentar siempre que la ayuda se solicite para Centros o Sede)

### **8.1. Aspectos Generales**

\* Titularidad del inmueble:

\* Superficie aproximada:

\* Dependencias:

\* Equipamiento:

\* Otros aspectos:

### **8.2. Aspectos específicos**

\* Requisitos de admisión de Socios:

\* Capacidad real:

\* Nº de Socios:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 200\_

Firmado: (el representante de la Entidad)

## ANEXO IV

El logotipo que deberá utilizarse para la difusión de los programas subvencionados por el Instituto de Mayores y Servicios Sociales, será el siguiente, que se deberá reproducir de acuerdo con las siguientes indicaciones:



Normas para su reproducción: Para la reproducción del logotipo se utilizará el tipo de letra «Gill Sans» y la leyenda se reproducirá siempre en negro, pudiéndose aplicar sobre un fondo blanco.

Pautas para su utilización: Se utilizará siempre, en las ampliaciones o reducciones, guardando las proporciones del modelo y las normas de reproducción, sin que sea preciso que figure recuadrado, debiéndose colocar en el lugar preferencial del soporte a difundir con la misma categoría que el logotipo de la organización o entidad subvencionada.