**ANEXO II**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN**

**PARA PROYECTOS ACCIÓN HUMANITARIA Y EMERGENCIA**

**1.- Datos del representante de la entidad que solicita la subvención:**

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos:  D.N.I.: |
| Domicilio: |
| Localidad: C.P.: |
| Relación con la ONG/Asociación, Fundación : Teléfono: |

**2.- Datos de la ONGD/Asociación/ Fundación**

|  |
| --- |
| Nombre:  C.I.F.: |
| Domicilio: |
| Localidad: C.P.: |
| Teléfono: |

**3.- Proyecto o Programa para el que se solicita subvención:**

|  |
| --- |
| Denominación del Proyecto o Programa: |
| Coste Total: Subvención solicitada: |

**4.- Requisitos que han de cumplir las organizaciones solicitantes de proyectos:**

1. Estar legalmente constituidos con anterioridad (dos años) a la publicación de la Convocatoria e inscritas en el registro correspondiente.
2. Reflejar en sus Estatutos que, entre sus finalidades, se encuentra la realización de actividades y proyectos orientados a la cooperación para el desarrollo., incluyendo todo lo que enmarca la cooperación.
3. Garantizar, a través de una memoria de sus actividades, la experiencia de la ONG en realización de dichas actividades y proyectos.

**5.- Requisitos que han de cumplir las solicitudes dirigidas al Ayuntamiento para la obtención de subvenciones destinadas a la ayuda humanitaria y emergencia:**

Las solicitudes deberán contemplar, como mínimo, los siguientes aspectos:

1. Documentación que acredite que se cumplen los requisitos exigidos en la Convocatoria.
2. Información sobre el proyecto, según formulario adjunto
3. Autorización del interesado para recabar datos a la Agencia Tributaria de estar al corriente de sus obligaciones tributarias
4. Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con la Seguridad Social.

A la vista de la Convocatoria Pública de subvenciones para este tipo de proyectos, y reuniendo los requisitos exigidos, CERTIFICO que los datos y la documentación que se acompaña se ajustan a la realidad y, solicita le sea concedida la subvención a que se refiere la presente solicitud.

En Toledo, a de de 2022

(sello y firma)

**Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TOLEDO

**FORMULARIO DE PROYECTOS DE ACCIÓN HUMANITARIA**

**Y EMERGENCIA**

**TÍTULO DEL PROYECTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA** | |
| **País** |  |
| **Localidad / Región** |  |
| **Causa de la emergencia** |  |
| **Fechas de la catástrofe** |  |
| **Breve situación del contexto (descripción de daños personales y materiales)** |  |
| **Justificación de la intervención** |  |
| **Población afectada (indicar beneficiarios directos e indirectos, en número y porcentaje)** |  |
| **Breve resumen del proyecto** |  |
| **Objetivo específico:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CAPACIDAD DE ACTUACIÓN ENTIDAD SOLICITANTE** | |
| **Organización ejecutora (local o internacional)** |  |
| **Experiencia en actuaciones de emergencia (se justificará con documentos anexos)** |  |
| **Experiencia en la zona (se justificará con documentos anexos)** |  |
| **En su caso, coordinación**  **con otras instituciones** |  |
| **Recursos técnicos a disposición del proyecto** |  |
| **Recursos humanos a disposición del proyecto** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO DESGLOSADO(en Euros)** | | **PRESUPUESTO PRESENTADO** | | | | | | | | |
| CONTRIBUCIONES EXTERIORES | | | | **APORTE LOCAL** | | | | **TOTAL Aporte Proyecto** |
| **SUBPARTIDAS/**  **FINANCIADORES** | | **Ayuntamiento de Toledo** | **ONGD Solicitante** | Otros Cofinanciadores(1) | **TOTAL** | **ONG LOCAL** | **Beneficiarios/Comunidad local**  **(2)** | **TOTAL** | |
| **A.COSTES DIRECTOS** |  | | | |  |  | |  |  | |
| A.I. Compra de terrenos / edifícios |  | | | |  |  | |  |  | |
| A.I.1. Indicar subpartida de gasto | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| A.I.2. | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| A-II Construcción / reforma | |  | | |  |  | |  |  | |
| A.II.1. | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| A.II.2. | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| A.III Equipos y Suministros | |  | | |  |  | |  |  | |
| A.III.1. | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| A.III.2. | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| A.IV Personal |  | | | |  |  | |  |  | |
| A.IV.1. Personal Local | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| A.IV.2. Personal Expatriado | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| A. V Funcionamiento |  | | | |  |  | |  |  | |
| A-V.1. | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| A.V.2. | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| A.VI. Gastos de viaje |  | | | |  |  | |  |  | |
| A.VI.1. | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| A.VI.2. | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **TOTAL COSTES DIRECTOS** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| % de Costes Directos S/Total | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **B. COSTES INDIRECTOS** |  | | | |  |  | |  |  | |
| B.I. Formulación, etc… |  | | | |  |  | |  |  | |
| B.I.1. | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| B.I.2. | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **TOTAL COSTES INDIRECTOS** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **%** de Costes Indirectos | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **TOTAL GENERAL** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Porcentaje sobre Totales | |  |  |  |  |  |  |  | |  |

**(1)** Añadir las columnas que sean necesarias: una por cofinanciador

**(2)** Especificar si el aporte es valorizado o en efectivo

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COSTE TOTAL** | | | | | | | | **€** |

**CRONOGRAMA SEGÚN MODELO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES**  **(BREVE RESUMEN)** | **METODOLOGÍA**  **(BREVE RESUMEN)** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **…** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN** |
| **-Descripción metodología/herramientas y agentes:** |
| * **Tipo de evaluación (externa o interna)** |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **IMPACTOS** |
| * **Impacto medioambiental.** |
| * **Impacto de género.** |
| * **Impacto socioecónomicos.** |

Concejalía de Bienestar Social

**MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA RECABAR DATOS A LA RECAUDACIÓN MUNICIPAL DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS (CONCESIÓN DE AYUDAS Y SUBVENCIONES**)

La persona abajo firmante autoriza a**l** **Ayuntamiento de Toledo** a solicitar de la Recaudación Municipal los datos relativos a la existencia de deudas para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención o ayuda.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o ayuda mencionada anteriormente,

# A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA SUBVENCION/ AYUDA DETALLADA

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE/ RAZON SOCIAL | |
| NIF | FIRMA ( ( (SOLO EN CASO DE PERSONA FÍSICA) |

**B.- DATOS DEL AUTORIZADOR (**SOLO EN CASO DE QUE SEA UNA PERSONA JURÍDICA O UNA ENTIDAD DEL ARTÍCULO 35.4 DE LA LEY GENERAL TRIBUTARIA)

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE | |
| NIF | ACTUA EN CALIDAD DE |
|  | |

TOLEDO, a......................de..........................................de……………….

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al AYUNTAMIENTO DE TOLEDO.