**ANEXO I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA PROYECTOS DE**  **ACCIÓN** **HUMANITARIA 2022** | | |
| D./Dña. | | DNI nº |
| En calidad de: | |
| En representación legal de | | |
| C.I.F. | Teléfono e-mail | |
| Domicilio a efectos de notificación en C/ C.P | | |
| Datos de la persona de contacto en la delegación de Valladolid ( email y teléfono ) | | |
| EXPONE Que la entidad que represento y el Proyecto de ACCIÓN HUMANITARIA que se presenta con esta solicitud, cumple los requisitos establecidos en las Bases **2022 adjuntándose** la documentación exigida en las mismas. | | |
| SOLICITA: Le sea concedida una subvención de euros, para la realización del proyecto, cuyos datos descriptivos son: | | |
| NOMBRE DEL PROYECTO: | | |
| PAÍS/ÁREA GEOGRÁFICA: | | |
| SECTOR DE ESPECIALIZACIÓN DEL PROYECTO SEGÚN CRITERIOS DEL CAD: | | |
| ODS A LOS QUE SE DIRIGE EL PROYECTO Y METAS: | | |
| NOMBRE DE LA CONTRAPARTE O SOCIO LOCAL: | | |
| COSTE TOTAL DEL PROYECTO: | | |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA EN CASO DE CONCESIÓN DE AYUDA: | | |
| Nº de cuenta bancaria ( IBAN y BIC) : | | |
| A nombre de: | | |
| C.I.F. DE LA ENTIDAD SOLICITANTE: | | |

La persona abajo firmante autoriza al Ayuntamiento de Valladolid a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Seguridad Social los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones 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, y en aplicación de lo dispuesto por en el art. 23.3 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre General de Subvenciones.

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Valladolid

Valladolid, a de de 2022

Firma del representante y sello de la entidad o firma electrónica

**EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID. -**

**ANEXO II**

D/Dª --------------------------------------------------, como representante de la contraparte -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------manifiesto mi conformidad a la ejecución del proyecto : ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------, presentado a la convocatoria de subvenciones de ACCIÓN HUMANITARIA 2022 del Ayuntamiento de Valladolid, , por la ONG---------------------------------------------------------------------------, en los términos establecidos en las bases que regulan dicha convocatoria.

-----------------------------a ---------- de ---------------- 2022

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**DE LA CONTRAPARTE**

**ANEXO III**

D/Dª..........................……………….con DNI.........................., en calidad de presidente/representante de la entidad.............................................................. con CIF...............................................

DECLARA QUE:

La citada entidad no está incursa en las prohibiciones recogidas en los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, para obtener la condición de beneficiario de la subvención otorgada por el Ayuntamiento de Valladolid en el año 2022.

Valladolid, a.............de.........de ......

**FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE**

**LEGAL DE LA ENTIDAD O FIRMA ELECTRÓNICA**

**ANEXO IV**

**MODELO DE DISEÑO DE PROYECTO**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA ONG SOLICITANTE:**   Nombre de la ONG solicitante:  Dirección  Teléfono Fax e-mail  NIF:  Fecha de constitución Naturaleza jurídica  Nº de registro  Persona/s responsable/s del proyecto de la ONG  Cargo |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL SOCIO LOCAL**:   Nombre del socio local  Fecha de constitución y campo de actividades  Dirección  Teléfono Fax e-mail  Persona/s responsable/s de la ejecución del proyecto del proyecto |

|  |
| --- |
| 1. **SÍNTESIS DEL PROYECTO** ***(Máximo 2 páginas)***  * Resumen del proyecto (Máximo 5 líneas) * Título del proyecto * País/Área geográfica donde se realizará * Sector/ Subsector * Plazo de ejecución del proyecto * Coste total * Cuantía solicitada * Breve descripción del proyecto y la población beneficiaria * Análisis del proyecto y su orientación con los ODS, especificando los ODS en los que incide el proyecto y las metas.  1. **ANTECEDENTES, CONTEXTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO** |

|  |
| --- |
| 1. **DESARROLLO DEL PROYECTO *(Máximo 12 páginas)***  * OBJETIVO GENERAL * OBJETIVO/S ESPECIFICO/S DEL PROYECTO * RESULTADOS ESPERADOS * DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR * INDICADORES DEL GRADO DE CONSECUCIÓN DE LOS RESULTADOS * FUENTES DE VERIFICACIÓN * IMPACTO DEL PROYECTO   -Descripción de la población beneficiaria, selección de términos de priorización de necesidades humanitarias.  -Impacto asistencial.  -Potenciación de actividades de sensibilización.  -Factores de riesgo; condiciones generales de seguridad, acceso a implementación.   * EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO |

**ANEXO V (Cumplimentar en formato Excel)**

**ENTIDAD SOLICITANTE:**

**PRESUPUESTO PROYECTO 2022** (Desglosado por cofinanciadores)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PARTIDAS*** | ***CONTRIBUCIONES EXTERIORES (País donante)*** | | | | | ***CONTRIBUCIONES LOCALES Y VALORIZACIÓN DE APORTES (País receptor)*** | | | | ***COSTE TOTAL*** |
|  | **AYTO. VALLADOLID** | **ADMÓN. PÚBLICA** | **ONG** | **OTROS** | **TOTAL** | **ONG** | **OTROS** | **LOCAL** | **TOTAL** |  |
| **COSTES DIRECTOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rehabilitación y trabajos logísticos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Equipos y suministros |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Transportes y fletes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal Local |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal Expatriado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Viajes y Estancias |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Funcionamiento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ~~A~~uditorías |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL COSTES DIRECTOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COSTES INDIRECTOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal técnico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Funcionamiento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seguimiento y evaluación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Evaluaciones externas o auditorías de cuentas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sensibilización |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gastos bancarios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL COSTES INDIRECTOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % sobre la subvención solicitada |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Este presupuesto, deberá presentarse desglosado.*

Fecha, firma del representante legal de la entidad solicitante y sello o firma electrónica

**ANEXO VI**

D/ Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretario/a de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CERTIFICO:

€ Que ha solicitado y/o recibido ayudas de otras instituciones y organismos para la ejecución del programa que se presenta con esta solicitud de subvención, y que a continuación se detallan:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD | Cuantía solicitada y en trámite de resolución | Cuantía concedida | Pendiente de tramitación |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

€ Que no ha solicitado y/o recibido ayudas de otras instituciones y organismos para la ejecución del programa que se presenta con esta solicitud de subvención.

Y para que conste a los efectos oportunos, expido la presente certificación con el Visto Bueno del Presidente.

Valladolid, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

|  |  |
| --- | --- |
| **Vº Bº**  **EL/LA PRESIDENTE/A**  **DE LA ENTIDAD** | **EL/LA SECRETARIO/A**  **DE LA ENTIDAD** |

**SELLO**

(Firmas y sello de la entidad o firmas electrónicas)

# ANEXO VII a)

# resumen actualizado del proyecto

# informe explicativo detallado de los cambios introducidos de acuerdo a la formulación original deL PROYECTO inicialmente presentado.

*Nota: en este informe, se deberán recoger, de manera detallada, todos los cambios que en su caso la reformulación suponga respecto a la formulación original del proyecto inicialmente presentado: número de beneficiarios, actividades a realizar (aportándose un nuevo cronograma), justificación de las modificaciones en las partidas presupuestarias, recursos a emplear para la ejecución del proyecto, etc. (La extensión máxima será de un folio por las dos caras)*

**ANEXO VII. b) (Cumplimentar en formato Excel)**

**ENTIDAD SOLICITANTE:**

**ANEXO DE REFORMULACIÓN 2022** (Con desglosado por cofinanciadores)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PARTIDAS*** | ***CONTRIBUCIONES EXTERIORES (País donante)*** | | | | | ***CONTRIBUCIONES LOCALES Y VALORIZACIÓN DE APORTES (País receptor)*** | | | | ***COSTE TOTAL*** |
|  | **AYTO. VALLADOLID** | **ADMÓN. PÚBLICA** | **ONG** | **OTROS** | **TOTAL** | **ONG** | **OTROS** | **LOCAL** | **TOTAL** |  |
| **COSTES DIRECTOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rehabilitación y trabajos logísticos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Equipos y suministros |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Transportes y fletes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal Local |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal Expatriado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Viajes y Estancias |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Funcionamiento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ~~A~~uditorías |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL COSTES DIRECTOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COSTES INDIRECTOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal técnico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Funcionamiento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seguimiento y evaluación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Evaluaciones externas o auditorías de cuentas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sensibilización |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gastos bancarios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL COSTES INDIRECTOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % sobre la subvención solicitada |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Este presupuesto, deberá presentarse desglosado.*

Fecha, firma del representante legal de la entidad solicitante y sello o firma electrónica

**ANEXO VII. c)**

MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE REFORMULACIÓN

1º.- Que con fecha ………….........................……, se presentó solicitud de subvención al Ayuntamiento de Valladolid por importe de …………….€ para la realización del programa/proyecto denominado ..............................………………….......................................................… en el marco de la Convocatoria de SUBVENCIONES A ONGD PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTOS EN MATERIA DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO EN EL AÑO 2022

2º.- Que a la vista de la subvención propuesta por el Ayuntamiento de Valladolid y dado que la cantidad no coincide con el total de la cuantía solicitada,

DECLARO QUE LA ENTIDAD QUE REPRESENTO:

1º.- ο Acepta / ο No acepta, la propuesta de subvención concedida por valor de ..................€

2º.- El coste total del proyecto reformulado asciende, por tanto, a ……………….........€

3º.- La Asociación / Entidad a la que represento contribuye con …………………€, a la financiación del coste total del proyecto.

4º.- Otras entidades contribuyen con ………………. € a la financiación del proyecto.

5º.- Una vez realizado el proyecto, justificará el cumplimiento de la finalidad para la que se concede la subvención por la cuantía señalada en el coste total del proyecto.

**ANEXO VIII (Cumplimentar en formato Excel)**

**ENTIDAD SOLICITANTE**:

**REGISTROS DE FACTURAS CORRESPONDIENTES A LA SUBVENCIÓN JUSTIFICADA AL AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDAS** | **Distribución del presupuesto por partidas** | **Desviación con respecto al presupuesto** | **Nº de factura o documento** | **Financiado Ayto. de Valladolid / cofinanciación** | **Concepto ( en castellano)** | **Fecha \*** | **Proveedor** | **Importe en moneda del país** | **Tipo de cambio respecto al euro** | **Importe en euro** | **TOTAL** |
| **COSTES DIRECTOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rehabilitación y trabajos logísticos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Equipos y Suministros |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Transportes y fletes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal Local |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal Expatriado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Viajes y Estancias |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Funcionamiento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ~~A~~uditorías |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL COSTES DIRECTOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COSTES INDIRECTOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Personal técnico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Funcionamiento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seguimiento y evaluación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Evaluaciones externas o auditorías de cuentas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sensibilización |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gastos bancarios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL COSTES INDIRECTOS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| % sobre la subvención solicitada |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*La enumeración de las facturas se realizará por estricto orden cronológico dentro de cada una de las partidas*

*Para la cumplimentación se incorporarán cuantas filas sean necesarias en función del proyecto*

Fecha, firma del representante legal de la entidad solicitante y sello o firma electrónica

**ANEXO IX**

**OBJETIVOS DE LA SUBVENCIÓN E INDICADORES QUE VALOREN EL GRADO DE EFICACIA Y EFICIENCIA DE LA MISMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBJETIVO DE LA CONVOCATORIA** | **OBJETIVO DEL PROYECTO A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD** | **INDICADORES OBTENIDOS EJERCICIO 2022\*** |
| Ejecución de actuaciones asistenciales y paliativas dirigidas a aliviar el sufrimiento y contribuir a la supervivencia de la población altamente vulnerable de los países empobrecidos. |  | * **Nº de beneficiarios directos:**    + Nº de hombres:   + Nº de mujeres: * **País donde se interviene:** * **Área geográfica de intervención:** * **Sector prioritario de intervención:** * **Población prioritaria de intervención:** * **ODS en los que se incide y metas de los ODS**: |

ALTA MODIFICACION

**ANEXO X**

TERCEROS

FICHA DE DATOS BANCARIOS

**I. DATOS GENERALES**

**C.I.F. / N.I.F.**

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL**

**DOMICILIO**

**MUNICIPIO**

**PROVINCIA**

**CÓDIGO POSTAL**

**TELÉFONO**

**CORREO ELECTRÓNICO**

**II.DATOS BANCARIOS** (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)

“El titular de la cuenta IBAN abajo expresada coincide con el NOMBRE/RAZÓN SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES”.

CÓDIGO BIC DESCRIPCIÓN BIC

CÓDIGO IBAN \_

SE DEBERÁ ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF/NIF

**III.DILIGENCIA**: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando Ayuntamiento de Valladolid exonerada de cualquier responsabilidad

DE DE

B) Personas Jurídicas (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).

FIRMADO

DNI

CARGO

1. Personas Físicas

FIRMADO

**IV. CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA.**

Indicando la conformidad de los datos del titular de la cuenta arriba indicada

**DE DE**

**(SELLO Y FIRMA)**

**V. CENTRO GESTOR QUE PROPONER EL ALTA/MODIFICACIÓN**

**DE DE**

**AVISO LEGAL:**

Los datos facilitados serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Valladolid, cuya finalidad es gestionar la/s petición/es manifestada/s en el presente documento. Asimismo, le informamos que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según Ley. Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su D.N.I., pasaporte, NIE y otro documento acreditativo equivalente, a: Ayuntamiento de Valladolid (Registro de Entrada), Plaza Mayor nº 1, CP 47001 Valladolid.