

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AYUDA – LÍNEA 7: AYUDAS A REDES DE APOYO (ENTIDADES SOCIALES) FONDO DANA UNESPA / CERMI CV

(Basado en ANEXO I, Fecha de Publicación: 21 de abril de 2025)

Instrucciones: Complete todos los campos. Adjunte toda la documentación requerida según se indica en el Anexo I y en este formulario. Puede presentar este formulario presencialmente en la sede del CERMI CV o telemáticamente a través de www.cermicv.es

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOCIAL SOLICITANTE

- Nombre Completo de la Entidad Social:
- CIF:
- Dirección Completa de la Sede Social:
- Municipio(s) donde se desarrollará el proyecto/actividad (afectados por la DANA):
- Teléfono de Contacto de la Entidad:
- Correo Electrónico de Contacto de la Entidad:
- Página Web (si dispone):
- **Datos de la Persona de Contacto para esta Solicitud (responsable de la gestión y seguimiento del proyecto):**
 - Nombre y Apellidos:
 - Cargo/Puesto en la Entidad:
 - DNI/NIE:
 - Teléfono Directo:
 - Correo Electrónico Directo:
- **Datos del Representante Legal de la Entidad (persona con capacidad para firmar y comprometer a la entidad):**
 - Nombre y Apellidos del Representante Legal:
 - DNI/NIE del Representante Legal:

- Cargo Oficial del Representante Legal (Ej: Presidente/a, Director/a, etc.):
- **Documento que acredita la Representación Legal (Adjuntar):** *(Ej: Escritura de constitución, estatutos actualizados donde conste el nombramiento, certificado del acuerdo del órgano de gobierno para solicitar esta ayuda y designar al firmante, etc.)*
- **Documento que acredita la Personalidad Jurídica de la entidad (Adjuntar):** *(Ej: Inscripción en el registro de asociaciones/fundaciones correspondiente).*

2. DETALLES DEL PROYECTO/AYUDA SOLICITADA (LÍNEA 7)

- **Marque la Sublínea a la que presenta el proyecto:**
 - ☐ **Sublínea 7.1: Material Educativo Especializado** (para reposición o adquisición de material educativo especializado para menores con discapacidad, afectado por la DANA).
 - ☐ **Sublínea 7.2: Programas Varios** (para desarrollar y ejecutar programas integrales de apoyo, capacitación, coordinación, asesoramiento, difusión de buenas prácticas, incluyendo "Conexión e Innovación / Mujeres Resilientes").
 - *(Nota: Si su proyecto abarca elementos de ambas sublíneas, por favor, indíquelo y justifíquelo claramente en la descripción del proyecto).*
- **Título del Proyecto/Actuación:**
- **Breve Resumen del Proyecto (máximo 200 palabras):**
- **Coste Total Estimado del Proyecto (Adjuntar Presupuesto Desglosado):** €
- **Cantidad Solicitada a este Fondo (Línea 7):** € *(Máximo 10.000 € por proyecto según Anexo I).*

3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL PROYECTO (Adaptar según Sublínea)

******(A completar con detalle si solicita para la Sublínea 7.1: Material Educativo Especializado)******

- **Descripción del Material Educativo Especializado Necesario:** *(Tipo de material, características, cantidad, etc.)*
- **Justificación de la Necesidad de este Material:** *(Cómo beneficiará a los menores con discapacidad, qué carencias cubre).*
- **Vínculo con la DANA:** *(Explicar si el material se dañó/perdió por la DANA, o si la DANA ha generado una nueva necesidad o agravado una existente para este material en los centros/entidades que atienden a menores con discapacidad).*
- **Beneficiarios Directos:** *(Número estimado de menores con discapacidad que se beneficiarán, perfiles, edades, tipo de discapacidad si es relevante).*
- **Lugar(es) donde se utilizará el material:**
- **¿El material solicitado es para reposición de material dañado/perdido que ya poseía la entidad/centro antes de la DANA? (Sí/No).** Si es Sí, adjuntar pruebas si es posible (fotos del daño, inventario previo, etc.).

(A completar con detalle si solicita para la Sublínea 7.2: Programas Varios)

- **Objetivos Específicos del Programa:**
- **Actividades Principales a Desarrollar:**
- **Metodología de Intervención:**
- **Colectivo(s) Beneficiario(s) Directo(s) del Programa:** *(Número estimado, perfiles: personas con discapacidad, familias, otras entidades, mujeres con discapacidad para programas específicos, etc.).*
- **Justificación de la Necesidad del Programa en el Contexto Post-DANA:** *(Cómo el programa responde a necesidades surgidas o agravadas por la DANA en los municipios afectados, y cómo fortalecerá las redes de apoyo o la integración social).*
- **Resultados Esperados e Indicadores de Evaluación del Programa:**
- **Cronograma Estimado de Ejecución del Programa (principales fases e hitos):**

4. EXPERIENCIA Y CAPACIDAD DE LA ENTIDAD SOCIAL

- Describa brevemente la misión y los fines principales de su entidad:
- Detalle la experiencia previa de su entidad en la gestión de proyectos similares a los presentados, o en el trabajo con los colectivos beneficiarios propuestos en los municipios afectados por la DANA:
- Indique brevemente los recursos humanos y técnicos con los que cuenta su entidad para llevar a cabo el proyecto propuesto:

5. DECLARACIÓN SOBRE OTRAS AYUDAS PARA ESTE PROYECTO

Declaro bajo mi responsabilidad que para este mismo proyecto/actuación: (Marcar una opción)

- ☐ No hemos solicitado ni recibido ninguna otra ayuda o financiación (pública o privada).
- ☐ Hemos solicitado y/o recibido otras ayudas o financiación, pero estas NO cubren la totalidad del coste del proyecto, siendo la cantidad solicitada aquí para cubrir la parte no financiada. (Indicar cuantía cubierta por otras fuentes: € _____ e identificar fuente(s): _____).

6. DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISOS

El/la representante legal de la entidad social solicitante declara que todos los datos consignados en esta solicitud son veraces, que la entidad se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, y que el proyecto presentado se ajusta a los objetivos de la Línea 7 (Sublínea ____) del Fondo DANA UNESPA / CERMI CV. Asimismo, la entidad se compromete, en caso de concesión de la ayuda, a:

- Ejecutar el proyecto según la propuesta aprobada y en los plazos acordados.
- Presentar la documentación justificativa del gasto realizado y la memoria final del proyecto, incluyendo los resultados alcanzados.

- Cumplir con las obligaciones de publicidad de la financiación recibida, según se indique.
- En el caso de la Sublínea 7.2 (Programas Varios), presentar la declaración de compromiso sobre experiencia y la declaración responsable sobre protección de datos y responsabilidad extracontractual (según Anexo I).
- Colaborar en cualquier proceso de verificación, seguimiento y evaluación que realice CERMI CV.

7. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Marcar la documentación que se aporta)

- ☐ Formulario de Solicitud (este documento) debidamente cumplimentado y firmado por el representante legal.
- ☐ Copia del CIF de la Entidad Social solicitante.
- ☐ Documento acreditativo de la Representación Legal (según punto 1).
- ☐ Documento acreditativo de la Personalidad Jurídica de la entidad (inscripción registral, según punto 1).
- ☐ **Presupuesto Detallado y Desglosado** del coste total del proyecto.
- **Para Sublínea 7.1 (Material Educativo Especializado):**
 - ☐ Informe Pedagógico que justifique la necesidad del material.
 - ☐ Cotización actualizada de los materiales del proveedor.
 - ☐ Fotografías del daño (si aplica y es posible, para material a reponer).
 - ☐ Informe del Proyecto (descripción objetivos, beneficiarios, alcance - puede estar integrado en Sección 3).
- **Para Sublínea 7.2 (Programas Varios):**
 - ☐ Informe del Proyecto Detallado (objetivos, actividades, cronograma, presupuesto, resultados esperados - puede estar integrado en Sección 3).

- ☐ Declaración de Compromiso sobre experiencia previa (según Anexo I).
- ☐ Declaración responsable sobre protección de datos y responsabilidad extracontractual (según Anexo I).
- ☐ Otros documentos que apoyen la solicitud (cartas de apoyo, memoria de actividades de la entidad, etc. - Opcional).

8. DATOS BANCARIOS DE LA ENTIDAD SOCIAL PARA EL INGRESO DE LA AYUDA (Adjuntar Certificado de Titularidad)

- Nombre del Titular de la Cuenta (Debe ser la Entidad Social solicitante):
- CIF del Titular de la Cuenta:
- Entidad Bancaria:
- Número de Cuenta (IBAN completo): ES____ _
- ☐ **Adjunto Certificado de Titularidad de la Cuenta Bancaria** (emitido por la entidad bancaria, donde conste el IBAN y el titular – la Entidad Social solicitante).

Firma del Representante Legal de la Entidad Social:

Nombre Completo (en mayúsculas): Cargo:

Lugar y Fecha:

Sello de la Entidad Social

Notas Importantes para la Entidad Social Solicitante (Línea 7):

- **Objetivo de la Línea 7:** Fortalecer a las entidades sociales de discapacidad en municipios afectados por la DANA, impulsando la coordinación, capacitación y desarrollo de programas/materiales que mejoren la asistencia e integración de personas con discapacidad.
- **Asignación Total Línea 7:** 127.142,85 €. Límite máximo de 10.000 € por proyecto.
- **Sublíneas:**
 - **7.1 Material Educativo Especializado:** (Asignación 63.571,42 €) Para reposición/adquisición de material educativo para menores con discapacidad, afectado por DANA, no cubierto por otras fuentes.
 - **7.2 Programas Varios:** (Asignación 63.571,42 €) Para programas de apoyo, capacitación, coordinación, asesoramiento, incluyendo "Conexión e Innovación / Mujeres Resilientes".
- **Justificación Posterior:** Será obligatorio presentar la documentación justificativa de todos los gastos realizados imputables al proyecto y la memoria final del mismo.
- Consulte el ANEXO I completo para conocer todos los detalles de cada sublínea, requisitos generales y específicos, y criterios de priorización. El formulario oficial y la información actualizada estarán disponibles en <https://ayudas-dana.cermicv.es>