

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).

Entidades asociadas: COCEMFE CV, IMPULSA IGUALDAD CV, FESORD CV, ASPACE CV, PLENA INCLUSIÓN CV, HELIX CV, ONCE CV, FEDERACIÓ SALUT MENTAL CV, FAEB CV, FESA CV, FEDER CV, CALCSICOVA, FEDERACION DAÑO CEREBRAL CV, ASOCIDE CV y FEDI CV

- [] 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>