**SOLICITUD MODALIDAD B)**

**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REFORMA DE CENTROS RESIDENCIALES Y CENTROS DE DÍA PARA LA ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES Y/O CON DISCAPACIDAD DEFINIDOS DE ACUERDO AL DECRETO FORAL 92/2020 DE 2 DE DICIEMBRE**

1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE** | | | |
| Nombre Entidad: | | | CIF: |
| Domicilio: | CP: | Localidad: | |
| E-MAIL: | | Teléfono: | |
| **DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO:** | | | |
| Nombre y Apellidos: | | Cargo: | |
| Email contacto: | | Teléfono contacto: | |

1. **DATOS DE LA INVERSIÓN A REALIZAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTUACIÓN / MEJORA** | **Nº ACTUACIONES** |
| CREACIÓN DE UNA UNIDAD DE CONVIVENCIA |  |
| CONSTRUCCIÓN DE UN NUEVO ASCENSOR ACCESIBLE |  |
| REFORMA DE UN ASCENSOR PARA CONVERTIRLO EN ACCESIBLE |  |
| TRANSFORMACIÓN HAB. DOBLE A INDIVIDUAL CON BAÑO INDIVIDUAL |  |
| TRANSFORMACIÓN HAB. DOBLE A INDIVIDUAL CON BAÑO COMPARTIDO |  |
| CONSTRUCCIÓN DE UN BAÑO ACCESIBLE |  |
| **ACTUACIÓN / MEJORA** | **IMPORTE (euros)** |
| OTRAS ACTUACIONES QUE GENEREN UN ENTORNO FAMILIAR |  |
| ACCESIBILIDAD - ELIMINACIÓN DE BARRERAS FÍSICAS Y/O COGNITIVAS |  |

**EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA PREVISTA DE LA ACTUACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÑO** | **Importe total ejecutado / a ejecutar** | **Importe imputado a la subvención** | **Importe imputado a los fondos propios de la entidad** | **Importe imputado a otras subvenciones públicas** |
| **2020** |  |  |  |  |
| **2021** |  |  |  |  |
| **2022** |  |  |  |  |
| **2023** |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

**SEÑALE CON UNA “X” SI SOLICITA EL PAGO ANTICIPADO DE LA SUBVENCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NO** |  |
| **SI** |  |

**En caso afirmativo, la entidad solicitante deberá presentar la documentación indicada en el apartado g) de la Base 9 de esta convocatoria y de acuerdo a la base 18 de la misma.**

1. **CUENTA BANCARIA PARA EL INGRESO DE LA SUBVENCIÓN**

***Para realizar el abono, la entidad deberá tener dada de alta una cuenta bancaria en el sistema del Gobierno de Navarra. Si no es así, deberá presentarse debidamente cumplimentada la solicitud de abono por transferencia, que puede descargarse en la dirección:***

[***http://www.navarra.es/home\_es/Servicios/Recursos/Impresos+de+Tesoreria.htm***](http://www.navarra.es/home_es/Servicios/Recursos/Impresos+de+Tesoreria.htm)

1. **DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE**

D/Dña. ……………..…………………………………………………………... con

DNI: …………………….., representante legal de la Entidad ,

con NIF: …………………………….

**⌧ Marcar con una x lo que proceda**

Que la citada Entidad se ajusta a la normativa vigente en Navarra en materia de Subvenciones y que son ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud.

Que la entidad se encuentra al corriente en las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

Que no está sancionada ni administrativa ni penalmente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni incurso/a en prohibición legal alguna que le inhabilite para ello, con inclusión de las que se hayan producido por incurrir en discriminación por razón de sexo, en virtud de la Ley Foral 17/2019, de 4 de abril, de igualdad entre Mujeres y Hombres, o de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres.

Que no se halla incursa en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones, para obtener la condición de beneficiario de subvenciones.

Autorizo a la Agencia Navarra de Autonomía y Desarrollo de las Personas (ANADP) a que realice las consultas oportunas a órganos de la misma o distinta Administración que resulten procedentes, a los efectos de verificar la información facilitada por los interesados y la concurrencia de los requisitos exigidos.

En el caso de que no autorice a la ANADP la comprobación de los requisitos exigidos, deberá aportar la documentación acreditativa de los mismos. Si no la aporta, se entenderá que desiste de su solicitud de subvención y se procederá al archivo de la misma.

|  |
| --- |
| **Advertencia**  La inexactitud o falsedad de los datos que constan en esta declaración será causa de denegación de la subvención o, en su caso, de revocación de la subvención concedida, sin perjuicio de las responsabilidades de cualquier tipo en las que haya podido incurrir. |

|  |
| --- |
| Autorizo |
| Al Departamento competente en materia de Derechos Sociales del Gobierno de Navarra a comunicar datos contenidos en esta solicitud, a los solos fines históricos, estadísticos o científicos, a aquellas entidades de iniciativa social que desarrollen su actividad en el ámbito de la Comunidad Foral en colaboración técnica y/o económica con el citado Departamento, en las condiciones y con los límites establecidos en la normativa de protección de datos de carácter personal |

**Cláusula LOPD**

La información que se recaba en el presente documento es necesaria para tramitar la ayuda solicitada. No se realizará con los datos recogidos en esta solicitud ningún tratamiento o cesión que no esté amparada legalmente. En cumplimiento del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y garantía de los derechos digitales y del artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta a la protección de datos personales, le informamos de la existencia de los ficheros Prestaciones y Servicios Sociales y Sistemas de Información de Usuarios de Servicios Sociales cuya finalidad es gestionar las ayudas y servicios demandadas al Departamento competente en materia de Derechos Sociales del Gobierno de Navarra, siendo esta entidad su organismo responsable y ante la cual podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los que la ley le faculta, remitiéndose para ello a la siguiente dirección, C/ González Tablas, nº 7. 31005. Pamplona.

**Lugar, fecha y firma:**