XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO V

SOLICITUDE DE PAGAMENTO

EXPEDIENTE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL | NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

EN CALIDADE DE

DECLARA

1. Que a subvención concedida á entidade pola Dirección Xeral de Maiores e Persoas con Discapacidade para a prestación do Servizo de Atención Temperá, foi destinada co fin para o que se lle concedeu.
2. Que está ao día no cumprimento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social e que non ten pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma; e que de acordo co artigo 71 bis.1 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, comprométome a manter o cumprimento deste requisito durante o tempo inherente ao devandito recoñecemento ou exercicio, informando de calquera variación nas circunstancias ao órgano instrutor.

SOLICITA

O pagamento da liquidación correspondente da subvención concedida de conformidade coa documentación que se achega a estes efectos segundo o exixido na normativa reguladora.

ANO	IMPORTE DA SUBVENCIÓN CONCEDIDA	GASTO SUBVENCIONABLE XUSTIFICADO (1)	IMPORTE DO ANTICIPO (para cubrir pola Administración)	CONTÍA DA LIQUIDACIÓN (para cubrir pola Administración)
2016				
2017				
TOTAIS				

(1) Gasto subvencionable segundo custo unitario multiplicado polas horas efectivas traballadas dedicadas no servizo polos/as profesionais adscritos/as a este

GASTOS DIRECTOS DE PERSOAL (artigo 8)

Número de profesionais, persoal propio da entidade, que desenvolven as actuacións.	
Número de traballadores/as por conta propia contratados/as pola entidade para a realización de actuacións ou prestación de servizos ou funcións relacionados coa finalidade do programa.	
Número total de horas dedicadas ao desenvolvemento do programa (tendo en conta o establecido no artigo 7.4).	
Total custos directos de persoal (a contía enténdese incrementada nun 20 % en atención ao establecido no artigo 7.4).	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA Á SOLICITUDE DE PAGAMENTO

- ☐ Anexo VI. Declaración complementaria e actualizada á data de xustificación de todas as axudas solicitadas, concedidas ou percibidas para a mesma actuación, así como dos ingresos percibidos por achegas das persoas participantes (artigo 18.3.b).
- ☐ Certificación dos custos directos de persoal referidos a cada un dos/as profesionais, con indicación do tipo de relación ou vinculación coa entidade solicitante, o número de horas efectivamente traballadas dedicadas ao servizo obxecto desta subvención durante o período subvencionable e polo custo unitario segundo hora efectivamente traballada e de acordo co modelo publicado na páxina web da Dirección Xeral de Maiores e Persoas con Discapacidade(artigo 18.3.c).
- ☐ Orixinais das follas mensuais das horas efectivamente traballadas asinadas polo/a profesional e pola persoa responsable da entidade, respecto de todas as persoas adscritas ao programa obxecto de subvención, no modelo publicado na páxina web da Dirección Xeral de Maiores e Persoas con Discapacidade (artigo 18.3.d).
- ☐ Certificación do número total de menores atendidos no período subvencionable, xunto cunha relación deses menores, acreditativa da atención recibida, asinada pola persoa responsable (artigo 18.3.e) segundo os modelos que figuran na páxina web da Dirección Xeral de Maiores e Persoas con Discapacidade.
- ☐ Ficha individualizada de cada unha das persoas atendidas onde conste a actuación ou actuacións realizadas, coa data de atención, perfil da persoa usuaria e os resultados obtidos, asinado polo/a pai/nai ou titor/a do/da menor e pola persoa responsable do servizo obxecto da presente subvención e numerada co mesmo ordinal que figura na relación indicada no punto anterior, segundo o modelo publicado na páxina web da Dirección Xeral de Maiores e Persoas con Discapacidade, así como o ficheiro electrónico das persoas atendidas (artigo 18.3.f).
- ☐ Folla individualizada de seguimento de cada persoa atendida con atención individualizada, onde conste un mínimo de 1 sesión individualizada ao mes de carácter presencial, asinada polo/a pai/nai, ou titor/a do/da menor e pola persoa responsable do servizo, segundo o modelo que figure na páxina web da Dirección Xeral de Maiores e Persoas con Discapacidade ou nas ferramentas informáticas que se deseñen para dita finalidade (artigo 18.3.g).
- ☐ Memoria xustificativa da actuación subvencionada con descrición detallada das accións desenvolvidas, segundo o modelo publicado na páxina web da Dirección Xeral de Maiores e Persoas con Discapacidade (artigo 18.3.i).
- ☐ Outra documentación considerada pertinente para un mellor detalle na xustificación.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____