

## SOLICITUDE DE PAGAMENTO DA SUBVENCIÓN

BS631A - SUBVENCIÓNS A ENTIDADES DE INICIATIVA SOCIAL PARA PROMOCIÓN DE ACTUACIÓNS DE SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS E INCLUSIÓN SOCIAL, FINANCIADAS PARCIALMENTE CON FONDOS REACT-UE COMO PARTE DA RESPONSA DA UNIÓN EUROPEA Á PANDEMIA DE COVID-19, NO MARCO DO PROGRAMA OPERATIVO FSE GALICIA 2014-2020

## DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

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

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

## A PERSOA REPRESENTANTE SOLICITA

De conformidade co establecido no artigo 22 da Orde do 21 de xullo 2022 pola que se establecen as bases que rexerán a concesión de subvencións a entidades de iniciativa social para a promoción de actuacións de servizos sociais comunitarios e inclusión social, e se convocan para os anos 2022, 2023 o pagamento da subvención concedida.

## DATOS DA SUBVENCIÓN CONCEDIDA

Tipo de actuación	Prestación
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## DATOS BANCARIOS

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA

NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

 IBAN        

## DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA (indíquese a que proceda segundo a tipoloxía da prestación)

Documentación común para todas as prestacións subvencionadas

 Declaración responsable no anexo VI Memoria económica xustificativa e declaración de gastos reais correspondente ao período que se pretenda xustificar (anexo VII) Memoria de actuación rematada segundo o anexo VIII

Documentación específica para prestacións de 4.1.a), 4.1.b).1º

 Listaxe codificada de persoas usuarias por día e certificación acreditativa de que os datos que contén se corresponden cos datos do libro rexistro ou fichas en soporte papel do centro

Documentación específica para prestacións do 4.1.b).2º e 3º

 Anexo IX de comprobación de datos de terceiras persoas interesadas referido ao grupo de cotización e situación de alta na Seguridade Social das persoas traballadoras da entidade Follas mensuais comprensivas da totalidade das horas efectivamente dedicadas ao programa, asinadas por cada persoa traballadora e a persoa responsable da entidade Declaración responsable da entidade, no modelo que determine a Dirección Xeral de Inclusión Social, que deberá estar asinada tamén por cada traballador/a e a persoa beneficiaria da prestación, de que a persoa atendida realizou as prestacións obrigatorias Declaración responsable da entidade, no modelo que determine a Dirección Xeral de Inclusión Social, de cales foron as persoas atendidas e de que se cumpriron para cada un deles os indicadores de produtividade. Certificado emitido por un profesional competente de que as persoas atendidas son persoas sen fogar ou exclusión severa Partes de asistencia das actuacións realizadas no período xustificado onde conste o número total de horas de formación asinados pola persoa participante, e o/a responsable técnico/a da actuación e a persoa responsable da entidade Certificado de finalización da acción formativa Resumo do total de horas efectivamente dedicadas ao programa polo persoal dedicado á actuación, asinado por cada persoa traballadora e a entidade responsable

## SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 ,  de  de