



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE DERECHOS SOCIALES
Y AGENDA 2030

SECRETARÍA DE ESTADO
DE DERECHOS SOCIALES



Nº Exp.

/2020

SOLICITUD PARA ENTIDADES QUE DESEEN PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE CONSEJERAS Y CONSEJEROS PARA LA RENOVACIÓN DEL CONSEJO ESTATAL DE LAS PERSONAS MAYORES

1. DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre:		Siglas:	
Domicilio:		Nº	Piso:
			Tlfono:
			E-mail:
Localidad:	Provincia:		C.P.
Ámbito territorial de la entidad según los Estatutos:			
NIF:	Nº Registro de Asociaciones:	Fecha constitución entidad:	

2. DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

(Se indicarán los datos de quien suscriba la solicitud en representación de la entidad)

Apellidos y nombre:		DNI:	
Domicilio:		Nº	Piso:
			Tlfono:
			E-mail:
Localidad:	Provincia:		C.P.
Relación con la entidad :			

3. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

(Solo si es distinto al señalado en el apartado 1)

Domicilio:					Nº	Blq.	Esc.	Piso	Pta.	Código Postal
Localidad:	Provincia:	Comunidad Autónoma:			País (solo si no es España):					
SI DESEA RECIBIR AVISOS DE LAS NOTIFICACIONES, INDIQUE EL MEDIO:										
Correo electrónico:					Dispositivo electrónico (nº de móvil,...):					

Don/Dña. _____ representante legal de la entidad solicitante **DECLARA**, bajo su responsabilidad, que los datos consignados en esta solicitud son ciertos.

De acuerdo con el artículo 28. 2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Imserso consultará los datos consignados en esta solicitud y recabará aquellos documentos que sean precisos para su resolución, a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto.

En caso de oponerse a estas consultas marque la casilla adyacente y, en este caso, deberá aportar, junto a esta solicitud, la documentación que se detalla en las instrucciones de cumplimentación.

En _____ a, _____ de _____ de 2020

Fdo.:

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Le informamos que los datos facilitados serán tratados informáticamente y que no podrán utilizarse con fines distintos a la gestión de esta convocatoria, en aplicación de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Sus datos personales serán incluidos en un fichero de cuyo tratamiento es responsable el Imserso, y se utilizarán para desarrollar la gestión administrativa derivada de la convocatoria. La persona interesada podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, dirigiéndose al Imserso, c/Ginzo de Limia 58, 28029 Madrid.

La resolución de esta convocatoria se dictará y notificará en el plazo máximo de cuatro meses a contar desde la fecha de publicación de la presente orden en el BOE.

DIRECCIÓN GENERAL DEL IMSERSO

Avda. de la Ilustración s/n, c/v c/ Ginzo de Limia, 58 28029 MADRID

DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

Las entidades solicitantes quedarán exceptuadas de presentar los documentos señalados en los apartados 1), 2), 3) y 4) cuando los mismos ya obren en poder del Imserso, no hayan sufrido modificación ni transcurrido más de 5 años desde la finalización del procedimiento al que correspondan. Este extremo deberá acreditarse presentando el documento 12).

- 1) Documento acreditativo de la representación legal del solicitante, así como poder bastante en derecho para actuar en nombre y representación de la persona jurídica solicitante.
- 2) Tarjeta de identificación fiscal de la entidad.
- 3) Documento acreditativo de estar inscrita en el Registro administrativo correspondiente en la fecha de publicación en el Boletín Oficial del Estado de la presente orden y, en su caso, documentación de que existe constancia en el Registro Nacional de Asociaciones de estar debidamente inscrita en el Registro Autonómico correspondiente o en el Registro Especial.
- 4) Estatutos debidamente legalizados y actualizados, en su caso, en los términos de la disposición transitoria primera de la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación.
- 5) Certificación de la entidad solicitante, según modelo que se acompaña a la solicitud, en la que se haga constar la relación de delegaciones o establecimientos cuya titularidad corresponda a la entidad solicitante o del conjunto de las asociaciones que formen parte de la confederación o federación solicitante, abiertos en capitales de provincia o poblaciones mayores de 50.000 habitantes para las entidades de ámbito estatal, o de 10.000 habitantes para las de ámbito no estatal, o en cualquier población de las Comunidades Autónomas de las Illes Balears y de Canarias; cuya titularidad corresponda a la entidad solicitante a la fecha de publicación en el Boletín Oficial del Estado de la presente orden.
- 6) Certificación de la entidad solicitante, según modelo que se acompaña a la solicitud, en la que se haga constar el número de socias/socios mayores con 60 y más años de edad o que se encuentren en situación de jubilación, actualizado a la fecha de publicación en el Boletín Oficial del Estado de la presente orden. En el caso de confederaciones o federaciones que integren en su seno a varias entidades, se detallará además, por cada una de ellas, el número de socias/socios actualizado a la citada fecha, teniendo en cuenta que las socias/socios de la entidad solicitante no pueden incluirse entre las socias y socios de las entidades que la integran.
- 7) Certificación de la entidad solicitante, según modelo que se acompaña a la solicitud, en la que se haga constar a la fecha de publicación en el Boletín Oficial del Estado de la presente orden el número de personas voluntarias con las que cuenta la entidad, así como el número de personas voluntarias para el desarrollo de los programas y si cuentan con un sistema de formación de personas voluntarias y de incorporación de estas a las actividades de la entidad.
- 8) Certificación de la entidad solicitante, según modelo que se acompaña a la solicitud, en la que se haga constar la implantación de un sistema de calidad en la gestión de la entidad y de auditoría
- 9) Memoria certificada, según el modelo que se acompaña a la solicitud, en la que figuren los programas sociales que haya desarrollado la entidad con financiación ajena pública o privada, o con cuotas de las socias/socios, en los últimos 5 años.
- 10) Comunicación o notificación de la concesión de financiación pública o privada para la realización de los programas sociales.
- 11) Última Memoria de la entidad aprobada por la Junta Directiva.
- 12) Certificación del representante de la entidad haciendo constar la no variación de documentos.

CERTIFICACIÓN DE LAS DELEGACIONES O ESTABLECIMIENTOS ABIERTOS CUYA TITULARIDAD CORRESPONDA A LA ENTIDAD SOLICITANTE

(Relación de delegaciones o establecimientos abiertos en capitales de provincia o poblaciones mayores de 50.000 habitantes para las entidades de ámbito estatal, o de 10.000 habitantes para las de ámbito no estatal, o en cualquier población de las Comunidades Autónomas de las Illes Balears y de Canarias. Utilizar tantas hojas como sea necesario).

1. Entidad solicitante

Nombre:

2. Distribución de delegaciones o establecimientos abiertos

NIF	Nombre de la entidad	(Calle, Av. Pl.)	Localidad	Provincia	Comunidad Autónoma/ Ciudad de Ceuta y de Melilla

3. Representatividad

Distribución del n.º total de socias/socios mayores con 60 y más años de edad o que se encuentren en situación de jubilación, actualizado a la fecha de publicación en el Boletín Oficial del Estado de la presente orden, desglosados por Comunidad Autónoma o Ciudades Autónomas de Ceuta y de Melilla. (En el caso de confederaciones o federaciones que integren en su seno a varias entidades, se detallará además, por cada una de ellas, el número de socias/socios actualizado a la citada fecha, teniendo en cuenta que las socias y socios de la entidad solicitante no pueden incluirse entre las socias y socios de las entidades que la integran).

Comunidad	Nº socias/socios	Comunidad	Nº socias/socios	Comunidad	Nº socias/socios
Andalucía		Castilla - La Mancha		País Vasco	
Aragón		Cataluña		La Rioja	
Asturias		Extremadura		Valencia	
Illes Balears		Galicia		Ciudad A. Ceuta	
Canarias		Madrid		Ciudad A. Melilla	
Cantabria		Murcia			
Castilla y León		Navarra			
Total nº de socias/socios					

Distribución del n.º total de socias/socios mayores con 60 y más años de edad o que se encuentren en situación de jubilación, actualizado a la fecha de publicación en el «Boletín Oficial del Estado» de la presente orden, para asociaciones de ámbito no estatal:

Provincia	Nº socias/socios	Provincia	Nº socias/socios	Provincia	Nº socias/socios
Total nº de socias/socios					

D/Dª _____, representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos que se relacionan.

a de _____ de 2020

Firmado:

MEMORIA DE LOS PROGRAMAS SOCIALES REALIZADOS POR LA ENTIDAD SOLICITANTE
Programas realizados entre 2014 y 2018
 (Utilizar tantas hojas como sea necesario)

Programa 1:

Denominación del programa y breve descripción	Años en los que se ha realizado	Cuantía financiación pública	Cuantía financiación privada	Cuotas de las socias/socios	Número de personas beneficiarias
	2014				
	2015				
	2016				
	2017				
	2018				

Programa 2:

Denominación del programa y breve descripción	Años en los que se ha realizado	Cuantía financiación pública	Cuantía financiación privada	Cuotas de las socias/socios	Número de personas beneficiarias
	2014				
	2015				
	2016				
	2017				
	2018				

Programa 3:

Denominación del programa y breve descripción	Años en los que se ha realizado	Cuantía financiación pública	Cuantía financiación privada	Cuotas de las socias/socios	Número de personas beneficiarias
	2014				
	2015				
	2016				
	2017				
	2018				

Programa 4:

Denominación del programa y breve descripción	Años en los que se ha realizado	Cuantía financiación pública	Cuantía financiación privada	Cuotas de las socias/socios	Número de personas beneficiarias
	2014				
	2015				
	2016				
	2017				
	2018				

Programa 5:

Denominación del programa y breve descripción	Años en los que se ha realizado	Cuantía financiación pública	Cuantía financiación privada	Cuotas de las socias/socios	Número de personas beneficiarias
	2014				
	2015				
	2016				
	2017				
	2018				

Programa 6:

Denominación del programa y breve descripción	Años en los que se ha realizado	Cuantía financiación pública	Cuantía financiación privada	Cuotas de las socias/socios	Número de personas beneficiarias
	2014				
	2015				
	2016				
	2017				
	2018				

D/D^a _____, representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos que se relacionan.

a _____ de _____ de 2020

Firmado:

CERTIFICACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO

(Utilizar tantas hojas como sea necesario)

Número de personas voluntarias con las que cuenta la entidad, a fecha de publicación en el Boletín Oficial del Estado de la presente orden:

Programa 1:

Denominación del programa	Años en los que se ha realizado	Nº de personas voluntarias	Sistema de formación de personas voluntarias	Nº de personas voluntarias incorporadas a actividades
	2014			
	2015			
	2016			
	2017			
	2018			

Programa 2:

Denominación del programa	Años en los que se ha realizado	Nº de personas voluntarias	Sistema de formación de personas voluntarias	Nº de personas voluntarias incorporadas a actividades
	2014			
	2015			
	2016			
	2017			
	2018			

Programa 3:

Denominación del programa	Años en los que se ha realizado	Nº de personas voluntarias	Sistema de formación de personas voluntarias	Nº de personas voluntarias incorporadas a actividades
	2014			
	2015			
	2016			
	2017			
	2018			

D/D^a _____, representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos que se relacionan.

a _____ de _____ de 2020

Firmado:

CERTIFICACIÓN DEL SISTEMA DE CALIDAD EN LA GESTIÓN Y AUDITORÍA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

D/D^a

, representante

legal de la entidad solicitante, certifica lo siguiente:

1. Denominación del sistema de calidad en la gestión de la entidad y breve descripción del mismo:

2. Sistema de auditoría y breve descripción del mismo:

a

de

de 2020

Firmado: