



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**SUBVENCIÓN/ES DESTINADAS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y PERSONAS MAYORES PARA LA ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS Y SERVICIOS TIC, QUE POSIBILITEN EL ACCESO A LA SOCIEDAD DE LA INFORMACIÓN Y EL CONOCIMIENTO EN IGUALDAD DE CONDICIONES**

**LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN.....**



**CONVOCATORIA/EJERCICIO:** .....

..... de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

**1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:		
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								DNI/NIE/NIF:		
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

**2 CONSENTIMIENTO EXPRESO**

CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso)

Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia.

**NO CONSENTIMIENTO** y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.

**NO CONSENTIMIENTO** y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)

Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

**NO CONSENTIMIENTO** y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.

**NO CONSENTIMIENTO** y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE.

**3 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS**

Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.

**AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.

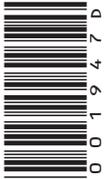
**AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.

Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Apellidos y nombre: ..... DNI: .....

Correo electrónico: .....

Nº móvil: .....



<b>4</b>	<b>DATOS BANCARIOS</b>						
Código Entidad	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Código Sucursal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Dígito Control	<input type="text"/> <input type="text"/>	Nº Cuenta	<input type="text"/>
Entidad: .....							
Domicilio: .....							
Localidad: ..... Provincia: ..... C. Postal: .....							

<b>5</b>	<b>DOCUMENTOS A APORTAR</b>
----------	-----------------------------

5.1	AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS
-----	--

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren.

Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó*
1. ....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....

5.2	AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES
-----	--

Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:

Documento	Administración Pública	Fecha emisión/ presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1. ....	.....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....	.....

5.3	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA
-----	--------------------------

Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada):

Documento	Breve descripción
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....

<b>6</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
----------	---

**DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:

Cumplo los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y apporto junto con esta solicitud la documentación acreditativa exigida en las bases reguladoras.

Cumplo los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.

No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.

He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Solicitadas			Minimis (en su caso)	
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales..	Importe	(S/N)	
.....	.....	.....	€	€
.....	.....	.....	€	€
.....	.....	.....	€	€
Concedidas			Minimis (en su caso)	
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	(S/N)	
.....	.....	.....	€	€
.....	.....	.....	€	€
.....	.....	.....	€	€

001947D

(\*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>6</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (Continuación)</b>
<p><input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en la presente base reguladora.</p> <p><input type="checkbox"/> No he sido beneficiario de subvención al amparo de la Orden 2009 de Ayudas Técnicas TIC (BOJA núm. 5 de 11 enero de 2010).</p> <p><input type="checkbox"/> He sido beneficiario de subvención al amparo de la Orden 2009 de Ayudas Técnicas TIC (BOJA núm. 5 de 11 enero de 2010); pero con motivo de una revisión en mi Dictamen Técnico Facultativo de la valoración de mi discapacidad, acredito mediante Resolución el reconocimiento de una nueva valoración en mi discapacidad.</p> <p>Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ..... euros.</p> <p>En ..... a ..... de ..... de ..... LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</p> <p>Fdo.: .....</p>	

ILMO./A. SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DE SERVICIOS TECNOLÓGICOS Y SOCIEDAD DE LA INFORMACIÓN

<p><b>PROTECCIÓN DE DATOS</b></p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Economía, Innovación y Ciencia le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado . Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión del procedimiento de concesión de subvenciones y cuantas actuaciones y servicios se deriven directamente del mismo.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Servicios Tecnológicos y Sociedad de la Información. Consejería de Economía, Innovación y Ciencia c/ Albert Einstein s/n, 41092, Sevilla.</p>
---

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

001947D

**7 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN**

**7.1. CONSENTIMIENTO EXPRESO DATOS DISCAPACIDAD**

- Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad.
- NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado del Tipo y Grado de Discapacidad y del Dictamen Técnico Facultativo del Reconocimiento del Grado de Discapacidad.
- NO CONSIENTO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del Certificado del Tipo y Grado de Discapacidad y del Dictamen Técnico Facultativo del Reconocimiento del Grado de Discapacidad.

**7.2. ACEPTACIÓN DE PUBLICIDAD EN CASO DE SER PERSONA BENEFICIARIA**

- ACEPTO mi inclusión, en su caso, en la lista de personas beneficiarias publicada de conformidad con el artículo 7, apartado 2, letra d) del Reglamento (CE) N° 1828/2006 de la Comisión, de 8 de diciembre de 2006.

**7.3. DATOS DE DISCAPACIDAD O SITUACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Persona con discapacidad. Grado de discapacidad: .....% y tipo de discapacidad:

- Motriz: Limitación funcional de las extremidades superiores.
- Auditiva: Sordera o hipoacusia.
- Visual: Deficiencia visual grave o ceguera.
- Intelectual: Retrasos madurativos graves o problemas de conocimiento y aprendizaje (1).

Persona mayor de 80 años:

Describa la finalidad de la adquisición del/los Productos/s de Apoyo TIC y justifique por qué es adecuado a su tipo y grado de discapacidad o a su situación:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**7.4. DATOS DEL PRODUCTO DE APOYO TIC. PRESUPUESTO Y DESGLOSE**

Indique los Productos de Apoyo TIC solicitados en orden de preferencia para su adquisición:

Nº REFERENCIA	TIPO DISCAPACIDAD	DESCRIPCIÓN	PROVEEDOR	PRECIO CATÁLOGO (EUROS)
1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____

TOTAL EUROS: \_\_\_\_\_

PRESUPUESTO TOTAL \_\_\_\_\_ €      SUBVENCIÓN TOTAL SOLICITADA \_\_\_\_\_ €      FINANCIACIÓN PROPIA PRODUCTO APOYO TIC \_\_\_\_\_ €

001947D

(1) La pantalla táctil esta indicada para aquellas personas que posean un grave trastorno del espectro cognitivo que les impida relacionar la acción-efecto causada por el movimiento del botón o la pulsación del teclado y sus efectos en la pantalla, por lo que requieren una pantalla táctil cuyo mecanismo si pueden comprender.