

**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Sanidad y Políticas Sociales

Dirección General de Políticas Sociales e Infancia y Familia

REGISTRO DE ENTRADA

ANEXO

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO DE ELECCIÓN DE LAS ENTIDADES DEL TERCER SECTOR DE ACCIÓN SOCIAL QUE OCUPARÁN LAS VOCALÍAS DEL CONSEJO ASESOR DE SERVICIOS SOCIALES DE EXTREMADURA.

DATOS DE LA ENTIDAD PARTICIPANTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL					
Nombre de la Entidad				N.I.F	
Número Registro de Asociaciones o Fundaciones			Registro		
			Nacional		Autonómico
Número Registro del Unificado de Entidades y Centros Servicios Sociales de Extremadura					
Dirección				Nº	
Municipio		C.P.		Provincia	
Núm. Teléfono		Nº Fax		Correo Electrónico	
Nombre y Apellidos del representante legal				N.I.F	

DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN					
Nombre de la Entidad				Nombre y Apellidos	
Dirección					
Municipio		C.P.		Provincia	
Otros medios o lugares para la notificación					
Dirección de correo electrónico					

SOLICITUD DE PREFERENCIA DE COLECTIVO/S SOCIAL/ES	
<i>(conforme a la Orden por la que se establecen las bases y se convoca el procedimiento de elección de las entidades del Tercer Sector de Acción Social que ocuparán las vocalías del Consejo Asesor de Servicios Sociales de Extremadura, las entidades solicitantes deberán manifestar su preferencia respecto de los siguientes colectivos sociales en consonancia con sus propios fines estatutarios y los servicios sociales, programas y/o proyectos sociales que presta).</i>	
Preferencia Numérica	Colectivos Sociales
	Personas con discapacidad.
	Personas mayores.
	Personas en situación de dependencia.
	Personas inmigrantes y personas solicitantes y beneficiarias de protección internacional.
	Familias, infancia y adolescencia
	Mujeres víctimas de violencia de género y/o víctimas de trata.
	Personas víctimas de discriminación por origen racial o étnico, orientación sexual e identidad de género.
	Personas con problemas de adicción
	Otros colectivos en situación de riesgo y/o vulnerabilidad social.



IMPLANTACIÓN TERRITORIAL DE LA ENTIDAD <i>(Señalar la sede/s y/o delegación con las que cuenta la entidad en la Comunidad Autónoma de Extremadura)</i>		
Municipio	Dirección de la sede o delegación	Servicio social, programa o proyecto que ejecuta en el año 2016

REPRESENTATIVIDAD DE LA ENTIDAD <i>(Señalar lo que proceda)</i>		
En el caso de asociaciones indicar el número de socios a fecha de publicación de la presente Orden en el Diario Oficial de Extremadura		
En el caso de fundaciones indicar el número de patronos a fecha de publicación de la presente Orden en el Diario Oficial de Extremadura		
En el caso de federaciones indicar el número de asociaciones que forman parte de la federación a fecha de publicación de la presente Orden en el Diario Oficial de Extremadura y cumplimentar la siguiente información de cada una de las asociaciones		
Denominación de la Asociación	NIF	Nombre y Apellidos del representante legal

ANTIGÜEDAD DE LA ENTIDAD	
Fecha de inscripción en el Registro Público competente	
Denominación del Registro Público	

EXPERIENCIA EN ÓRGANOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL <i>(Cuando la entidad solicitante forme parte de órganos de participación social de las Administraciones Públicas deberá cumplimentar la siguiente información)</i>		
Denominación del órgano de participación	Norma que regula dicho órgano de participación (Decreto, orden, etc.)	Administración Pública de la que depende

Como representante legal de la entidad y en nombre de ella **SOLICITO** que se tenga por presentada esta solicitud con los documentos que se le acompañan, a los efectos de participar en la convocatoria del procedimiento de elección de las entidades del Tercer Sector de Acción Social que ocuparán las vocalías del Consejo Asesor de Servicios Sociales de Extremadura, a cuyos efectos DECLARO la veracidad de los datos consignados en esta solicitud y en el resto de documentación que se acompaña, conocer el Decreto 165/2016, de 11 de octubre, por el que se crea el Consejo Asesor de Servicios Sociales de Extremadura y regula su composición, organización y régimen de funcionamiento, y ACEPTO las bases y el procedimiento de elección de las entidades del Tercer Sector de Acción Social que ocuparán las vocalías del Consejo Asesor de Servicios Sociales de Extremadura.

En _____, a _____ de _____ de 2017

Firmado y sellado: D/Dª _____



DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD

Documentación general (en original o copia compulsada). Marque con una X la documentación que se aporta.

- Estatutos vigentes de la entidad.
- Certificado de inscripción de la entidad en el Registro Nacional de Asociaciones o Fundaciones en el que conste la denominación de la entidad, nombre y apellidos del representante legal, fecha de inscripción, domicilio social y delegación o delegaciones que, en su caso, la entidad tenga en Extremadura. Este certificado sólo deberá presentarse en el caso de entidades de ámbito nacional.

Documentación para la valoración de la solicitud (en original o copia y sólo cuando no esté disponible en la página web de la entidad, siempre que se haya indicado en la solicitud). Marque con una X la documentación que se aporta.

- Plan o programa estratégico de la entidad.
- Presupuesto anual de la entidad correspondiente al año 2017 así como el balance-liquidación del presupuesto de la entidad del año 2016.
- Informe o memoria anual de los resultados alcanzados por la entidad en el año 2016.
- Otra documentación aportada voluntariamente en apoyo de la solicitud: _____

En el caso de que los documentos exigidos no hayan sufrido modificación y estuvieran en poder de la Junta de Extremadura, no será necesario aportarlos, siempre y cuando no haya transcurrido más de cinco años desde la finalización del procedimiento al que correspondan. Para ello, debe indicar los siguientes datos:

Tipo de documento	Fecha de su presentación	Fecha de su emisión	Procedimiento administrativo en el que fueron presentados

PROTECCIÓN DE DATOS: 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 Sanidad y Políticas Sociales, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento o cualquier otro que se requiera en la tramitación de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante la Consejería de Sanidad y Políticas Sociales, C/ Antonio Rodríguez Moñino, nº 2 A. CP. 06800. Mérida.

EXCMO. SR. CONSEJERO DE SANIDAD Y POLÍTICAS SOCIALES
Consejería de Sanidad y Políticas Sociales
Dirección General de Políticas Sociales e Infancia y Familia
C/ Antonio Rodríguez Moñino, nº2 A. Mérida – 06800

• • •

