

ANEXO I

1.- DATOS GENERALES

DATOS GENERALES DE LA PERSONA SOLICITANTE	
Nombre:	Apellidos:
Domicilio y Localidad:	
Correo electrónico:	
Teléfono:	DNI:

DATOS BANCARIOS
Se han de incluir en el impreso de Alta de Datos/Tercera Parte Interesada, adjuntando copia del DNI.

2.- CURRICULUM VITAE

Número de hojas que contiene:
Fecha:

- No olvide que es necesario firmar al margen de cada una de las hojas.
- Este curriculum no excluye que en el proceso de evaluación se le requiera para ampliar la información aquí contenida.

ADVERTENCIA:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y Ley 2/2004, de 25 de febrero, de Ficheros de Datos de Carácter Personal de Titularidad Pública y de Creación de la Agencia Vasca de Protección de Datos, los datos de carácter personal que figuran en el formulario pasarán a formar parte del fichero automatizado de datos de carácter personal de Emakunde-Instituto Vasco de la Mujer.

Los derechos de oposición, acceso, rectificación, cancelación y cualesquiera otros reconocidos por la legislación vigente a las personas físicas interesadas se podrán ejercitar ante la Secretaría General de Emakunde-Instituto Vasco de la Mujer, sita en la calle Manuel Iradier 36. 01005 Vitoria-Gasteiz.

ANEXO II

ALTA DE DATOS/TERCERA PARTE INTERESADA

A

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA TERCERA PARTE

- (1) NIF o DNI
- (2) Nombre y dos apellidos o Razón social
- Domicilio
- Código Postal Población
- Provincia País

B

DATOS BANCARIOS

- (1) Banco

--	--	--	--
- (2) Agencia

--	--	--	--
- (3) DC

--	--

 C/Corriente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- (4) Titular

Nota: La persona titular de la cuenta bancaria tiene que ser la misma que la tercera parte interesada.

C

Conforme banco

Sello y firma

D

Conforme tercera parte interesada

Sello y firma

E

Vº Bº del Departamento u Organismo

Sello y firma autorizada

Fecha / /

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Departamento de Economía y Hacienda le informa de que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados para su tramitación en un fichero automatizado.

Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, ante la Dirección de Servicios del Departamento de Economía y Hacienda: calle Donostia-San Sebastián, 1. 01010 Vitoria-Gasteiz.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

A: Datos identificativos de la persona (física o jurídica) según se indican a continuación.

1. Persona física: número de documento nacional de identidad, número de identificación fiscal o número de pasaporte si se trata de personas extranjeras.
Persona jurídica: código de identificación fiscal.
2. Persona física: nombre y dos apellidos.
Persona jurídica: nombre o razón social.

B: Datos bancarios.

- 1.- Código y denominación de la entidad bancaria.
- 2.- Código y denominación de la agencia.
- 3.- Dígito de control y número de cuenta de la entidad bancaria de la persona titular.
- 4.- Nombre y dos apellidos en el caso de persona física y nombre o razón social en el caso de persona jurídica.
La persona titular de la cuenta bancaria tiene que ser la misma que la tercera parte interesada.

C: Firma y sello de la entidad bancaria, certificando los datos bancarios.

D: Firma y sello de la tercera parte interesada, certificando la corrección de los datos que figuran en el documento.

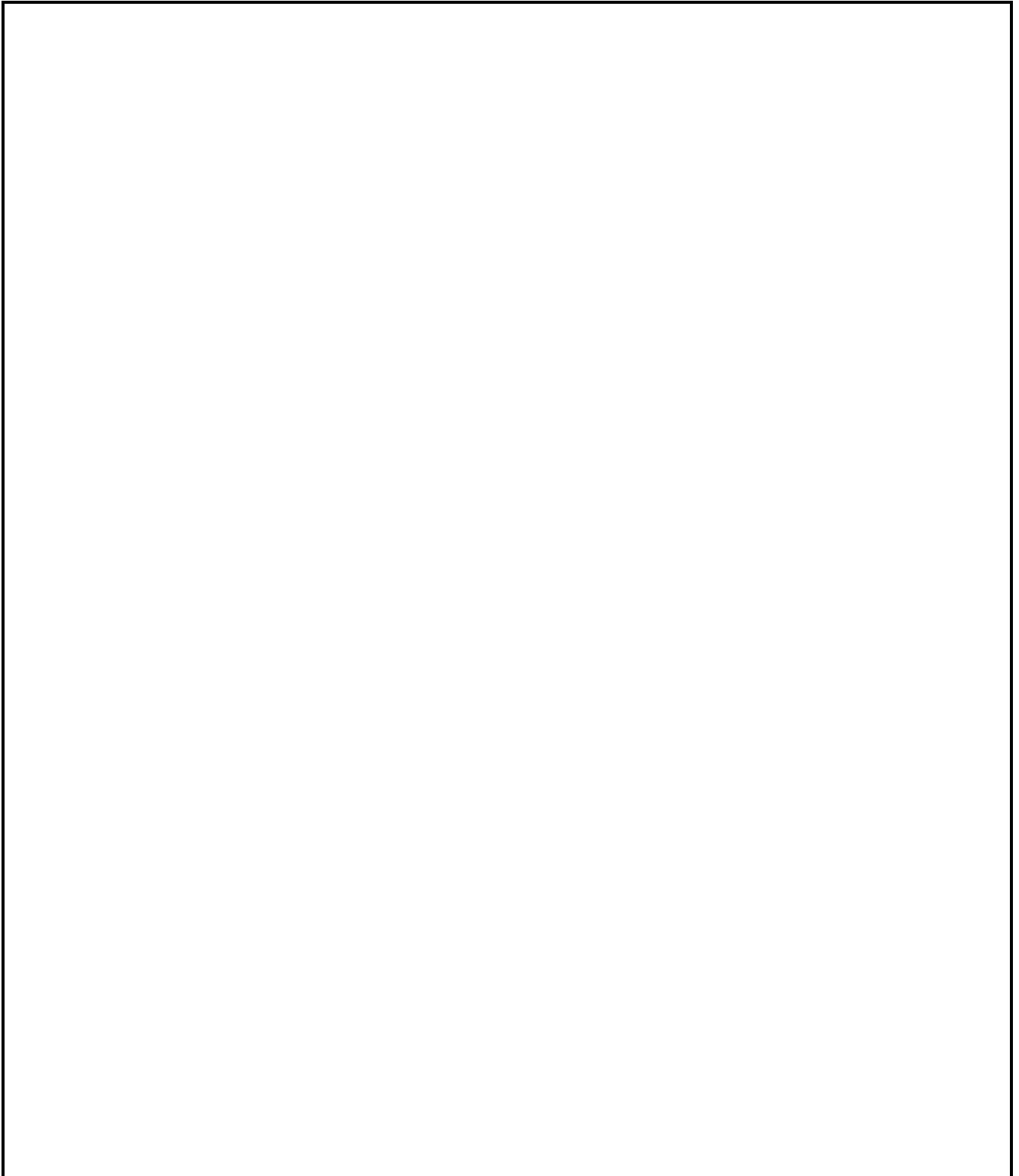
E: A rellenar por la Administración de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

DOCUMENTACIÓN SOPORTE

Se adjuntará fotocopia del documento nacional de identidad, del pasaporte en el caso de personas extranjeras, o de la tarjeta de identificación fiscal.

ANEXO III

MEMORIA EXPLICATIVA DEL INTERÉS POR LA FORMACIÓN EN MATERIA DE INTERVENCIÓN FAMILIAR E IGUALDAD



ANEXO IV

DECLARACIÓN RESPONSABLE

1.- Declaro que otras subvenciones solicitadas y/o recibidas son las siguientes:

	ENTIDAD	CANTIDAD
Otras subvenciones solicitadas		
Otras subvenciones recibidas		

2.- Declaro reunir todos los requisitos para acceder a la concesión de las ayudas.

3.- Declaro que son ciertos los datos que figuran en este impreso, asumiendo, en caso contrario, las responsabilidades que pudieran derivarse de las inexactitudes que consten en el mismo.

4.- Acepto el compromiso de someterme a las normas de la convocatoria y de facilitar la información y documentación que se solicite.

5.- Adjunto la documentación exigida en la convocatoria.

En....., a de de 2011.

Firma:

ANEXO V

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre:

La persona firmante de la solicitud declara responsablemente que:

1.-* ☐ No se encuentra incurso en ningún procedimiento de reintegro o sancionador iniciado en el marco de ayudas de esta misma naturaleza concedidas por la Administración General de la Comunidad Autónoma de Euskadi ni por sus organismos autónomos que se halle aun en tramitación.

☐ Se encuentra incurso en los siguientes procedimientos de reintegro o sancionadores iniciados en el marco de ayudas de esta misma naturaleza concedidas por la Administración General de la Comunidad Autónoma de Euskadi y/o por sus organismos autónomos que se hallan aun en tramitación:

Concedente	Nombre de la ayuda

2.- No se encuentra cumpliendo sanción administrativa o penal por incurrir en discriminación por razón de sexo, ni está sancionada con la prohibición de no poder concurrir, durante el periodo que establezca la sanción, a las convocatorias de subvenciones y ayudas reguladas en la presente Resolución en virtud de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la Igualdad de Mujeres y Hombres.

3.- No se encuentra sancionada penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas, ni se halla incurso en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello.

En, a de de 2011.
(Lugar) (Día) (Mes)

Firmado:

* Marcar lo que proceda.