

## III. OTRAS DISPOSICIONES

### MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

- 3507** *Corrección de errores de la Resolución de 12 de marzo de 2013, de la Dirección General de Migraciones, por la que se convocan subvenciones en las áreas de asilo y refugio, inmigrantes vulnerables y para la atención sociosanitaria en los centros de estancia temporal de inmigrantes de Ceuta y Melilla.*

Advertidos errores en la Resolución de 12 de marzo de 2013, del Director General de Migraciones (publicada en el «Boletín Oficial del Estado» número 71, de 23 de marzo de 2013), por la que se convocan subvenciones en las áreas de asilo y refugio, inmigrantes vulnerables y para la atención sociosanitaria en los centros de estancia temporal de inmigrantes de Ceuta y Melilla, se transcribe a continuación la siguiente rectificación:

Primera.

Se omitió la publicación de los anexos I a III, por lo que se procede a dar publicidad a los mismos a través de la presente corrección de errores.

Asimismo, se comunica que el plazo de presentación de solicitudes será de diez días hábiles contados a partir del día siguiente al de la publicación de la presente corrección de errores en el «Boletín Oficial del Estado».

## ANEXO I Solicitud de subvenciones

|                          |                     |
|--------------------------|---------------------|
| Registro de Presentación | Registro de Entrada |
|--------------------------|---------------------|

### 1. Datos de la convocatoria

|                                 |   |                            |  |
|---------------------------------|---|----------------------------|--|
| Centro Directivo                | <b>DIRECCIÓN GENERAL DE MIGRACIONES</b> | Nº Exp.                    |  |
| Denominación de la Convocatoria |   | Boletín Oficial del Estado |  |
|                                 |   | <b>FECHA</b>               |  |

### 2. Datos de identificación de la entidad y del/de la representante legal

|  |           |               |         |
|--|-----------|---------------|---------|
| Nombre o razón social:                                   |           | C.I.F.:       |         |
|  |           | <b>SIGLAS</b> |         |
| Domicilio  | Tfno:     | Fax:          |         |
| C.P.   | Provincia | Ámbito        |         |
| Localidad  |           |               |         |
| e-mail:  | Web       |               |         |
| <b>Datos del/de la representante legal o apoderado/a</b> |           |               |         |
| Nombre :   |           |               | D.N.I.: |
| Cargo:   |           |               |         |

### 3. Cuantía de la subvención solicitada

| 3.1. Denominación de los programas para los que se solicita subvención | 3.2. Prioridad según Anexo A | 3.3. Cuantía solicitada (€) |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| 1.   |                              |                             |
| 2.   |                              |                             |
| 3.   |                              |                             |
| 4.   |                              |                             |
| 5.   |                              |                             |
| <b>IMPORTE TOTAL DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA</b>                       |                              |                             |

#### Los espacios sombreados están reservados para la Administración.

La resolución de esta solicitud se dictará y notificará en el plazo máximo de seis meses a contar desde la fecha de publicación de la Resolución de convocatoria. Si transcurriera dicho plazo sin que se hubiera dictado y notificado la resolución, la solicitud se podrá entender desestimada. (art. nº 25.5 Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones).

Don/Doña \_\_\_\_\_, representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La presente solicitud conlleva la AUTORIZACIÓN de/la solicitante, para que los datos personales contenidos en ella pueda ser tratados, automatizadamente e incorporados a los ficheros protegidos del Ministerio de Empleo y Seguridad Social.

Conforme a la L.O. 15/1999, de protección de datos de carácter personal, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al órgano convocante.

Firmado: \_\_\_\_\_

|          |  |  |
|----------|--|--|
| N.º Exp. |  |  |
|----------|--|--|

## ANEXO II

### Memoria explicativa de la entidad

#### 1. Entidad solicitante

|         |
|---------|
| Nombre: |
| C.I.F.  |

#### 2. Miembros de la Junta Directiva, Patronato u órgano similar

| Cargo | Nombre | Fecha de nombramiento | Modo de elección |
|-------|--------|-----------------------|------------------|
|       |        |                       |                  |

#### 3. Fines de la entidad y ámbito de actuación.

|                           |
|---------------------------|
| 3.1. Fines de la entidad: |
|---------------------------|

|          |  |  |
|----------|--|--|
| N.º Exp. |  |  |
|----------|--|--|

### 3. Fines de la entidad y ámbito de actuación (Cont.)

|   |        |
|---|--------|
| 3.2. Confederación o federación a la que pertenece:   |        |
| C.I.F.  | Nombre |
|   |        |
| 3.3. Ámbito territorial de la entidad según sus estatutos:  |        |
| 3.4. Lugares donde la entidad realiza sus actuaciones:  |        |
| 3.5. Fecha de constitución legal de la entidad:   |        |
| 3.6. Fecha de declaración de utilidad pública (Se acompañará copia de la resolución de reconocimiento): |        |

N.º Exp. 

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

### 3. Fines de la entidad y ámbito de actuación (Cont.)

| 3.7. Relación de federaciones y asociaciones integradas: |        |        |                                    |                       |
|--|--------|--------|------------------------------------|-----------------------|
| C.I.F.   | Nombre | Siglas | Ámbito territorial según estatutos | Fecha de constitución |
|  |        |        |                                    |                       |

|          |  |  |
|----------|--|--|
| N.º Exp. |  |  |
|----------|--|--|

**4. Estructura y capacidad de gestión de la entidad durante el año anterior:****4.1. Inmuebles**

|  |        |                             |
|--|--------|-----------------------------|
| 4.1.1. Inmuebles en propiedad:                                     |        |                             |
|  |        | Valor catastral             |
|  | Total: |                             |
| 4.1.2. Inmuebles en arrendamiento u otro título de uso y disfrute: |        |                             |
| Dirección completa   |        | Importe anual arrendamiento |
|  | Total: |                             |

**4.2. Sistemas de evaluación y de calidad (acompañar documentación acreditativa)**

|  |
|--|
|  |
|--|

**4.3. Personal retribuido**

|   | Puesto de trabajo | Número | Nº horas anuales trabajadas |
|---|-------------------|--------|-----------------------------|
| F<br>I<br>J<br>O  |                   |        |                             |
|   | Total:            |        |                             |
| E<br>V<br>E<br>N<br>T<br>U<br>A<br>L  |                   |        |                             |
|   | Total:            |        |                             |
| O<br>T<br>R<br>O<br>S   |                   |        |                             |
|   | Total:            |        |                             |
| 4.3.1. Situaciones especiales de fomento de empleo (Del personal detallado en el punto 4.3. se indicará el número que figure con contrato especial de fomento de empleo). |                   |        |                             |

**4.4. Participación social y voluntariado**

|  |                          |        |                            |
|--|--------------------------|--------|----------------------------|
| 4.4.1. Personal voluntario con participación permanente en la gestión de la entidad (acompañar documentación acreditativa) |                          |        |                            |
| Cualificación  | Actividad que desarrolla | Número | Nº horas anuales dedicadas |
|  |                          |        |                            |
|  | Total:                   |        |                            |
| 4.4.2. Participación de voluntarios en el desarrollo de los programas (acompañar documentación acreditativa).              |                          |        |                            |
| Nº Total:  |                          |        |                            |

N.º Exp.

**5. Presupuesto y financiación del año anterior**

| 5.1. Ingresos                        |                   |         |
|--------------------------------------|-------------------|---------|
| 5.1.1. Financiación propia           |                   | Cuantía |
| 5.1.1.1. Cuotas de socios            |                   |         |
| 5.1.1.2. Otros Ingresos              |                   |         |
| Total (A):                           |                   |         |
| 5.1.2. Subvenciones recibidas        | Órgano concedente | Cuantía |
|                                      |                   |         |
| Total (B):                           |                   |         |
| 5.1.3. Otras fuentes de financiación | Procedencia       | Cuantía |
|                                      |                   |         |
| Total (C):                           |                   |         |
| Total ingresos (A +B+C):             |                   |         |

| 5.2. Gastos.       |                            | Cuantía |
|--------------------|----------------------------|---------|
| 5.2.1. CORRIENTES  |                            |         |
|                    |                            |         |
| - Personal         |                            |         |
| - Mantenimiento    |                            |         |
| - Actividades      |                            |         |
| - Otros Gastos     |                            |         |
|                    | - Total gastos corrientes: |         |
| 5.2.2. INVERSIONES |                            |         |
|                    | -Total gastos inversiones  |         |
|                    | Total gastos:              |         |

**5.3. Resumen de resultados del año anterior.**

| Total Ingresos | Total Gastos | Diferencia |
|----------------|--------------|------------|
|                |              |            |

**5.4. Auditoría externa 20\_\_ (acompañar documentación acreditativa)**

|          |  |  |
|----------|--|--|
| N.º Exp. |  |  |
|----------|--|--|

**6. Previsión de ingresos y gastos para el año en curso**

| 6.1. Ingresos.                  | Cuantía |
|---------------------------------|---------|
| - Financiación propia           |         |
| - Subvenciones                  |         |
| - Otras fuentes de financiación |         |
| Total ingresos:                 |         |

| 6.2. Gastos.                | Cuantía |
|-----------------------------|---------|
| 6.2.1. CORRIENTES           |         |
| - Personal                  |         |
| - Mantenimiento             |         |
| - Actividades               |         |
| - Otros Gastos              |         |
| - Total gastos corrientes:  |         |
| 6.2.2. INVERSION            |         |
| - Total gastos inversiones: |         |
| Total gastos:               |         |

**6.3. Resumen de resultados previstos para el año en curso:**

| Total Ingresos |  | Total Gastos |  | Diferencia |  |
|----------------|--|--------------|--|------------|--|
|                |  |              |  |            |  |

**7. Representatividad.****7.1. Distribución del nº total de socios/as o afiliados/as desglosados por Comunidad Autónoma:**

(En el caso de confederaciones o federaciones, se indicará el n.º total de socios de las entidades integradas).

| Comunidad                             | Nº socios/as | Comunidad            | Nº socios/as | Comunidad  | Nº socios/as |
|---------------------------------------|--------------|----------------------|--------------|------------|--------------|
| Andalucía                             |              | Castilla La Mancha   |              | Navarra    |              |
| Aragón                                |              | Cataluña             |              | País Vasco |              |
| Principado de Asturias                |              | Comunidad Valenciana |              | La Rioja   |              |
| Baleares                              |              | Extremadura          |              | Ceuta      |              |
| Canarias                              |              | Galicia              |              | Melilla    |              |
| Cantabria                             |              | Comunidad de Madrid  |              |            |              |
| Castilla y León                       |              | Región de Murcia     |              |            |              |
| Nº total de socios/as o afiliados/as: |              |                      |              |            |              |

**8. Especialización.**

8.1. Colectivo/s al/a los que dirige su atención

|          |  |  |
|----------|--|--|
| N.º Exp. |  |  |
|----------|--|--|

**8. Especialización. (Cont.)**

| 8.2. Programas que ha realizado con los colectivos objeto de su atención en años anteriores. |     |           |        |                  |       |
|--|-----|-----------|--------|------------------|-------|
| Denominación   | Año | Colectivo | Ámbito | Beneficiarios/as | Coste |
|  |     |           |        |                  |       |

**9. Voluntariado.**

| 9.1. Distribución del nº de voluntarios/as de que dispone la entidad para el desarrollo de sus programas, desglosados por Comunidad Autónoma (En el caso de confederaciones o federaciones, se indicará el n.º total de voluntarios de las entidades integradas). |                   |  |                   |            |                   |
|---|-------------------|--|-------------------|------------|-------------------|
| Comunidad   | Nº voluntarios/as | Comunidad  | Nº voluntarios/as | Comunidad  | Nº voluntarios/as |
| Andalucía   |                   | Castilla La Mancha                                     |                   | Navarra    |                   |
| Aragón  |                   | Cataluña   |                   | País Vasco |                   |
| Principado de Asturias  |                   | Comunidad Valenciana                                   |                   | La Rioja   |                   |
| Baleares  |                   | Extremadura  |                   | Ceuta      |                   |
| Canarias  |                   | Galicia  |                   | Melilla    |                   |
| Cantabria   |                   | Comunidad de Madrid                                    |                   |            |                   |
| Castilla y León   |                   | Región de Murcia                                       |                   |            |                   |
| Nº total voluntarios/as:  |                   |  |                   |            |                   |
| 9.2. Detalles de las actividades en las que los voluntarios/as participan.  |                   |  |                   |            |                   |
| 9.3. Cursos de formación de voluntarios/as realizados durante el año anterior.  |                   |  |                   |            |                   |
| Nº de cursos: <input type="text"/>  |                   | Total de voluntarios/as formados: <input type="text"/> |                   |            |                   |

Don/Dña \_\_\_\_\_ representante legal de la entidad solicitante,  
certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

## ANEXO III

### Memoria explicativa del programa

|          |  |  |
|----------|--|--|
| N.º Exp. |  |  |
|----------|--|--|

|           |  |
|-----------|--|
| N.º Prog. |  |
|-----------|--|

#### 1. Nombre de la entidad

|        |  |
|--------|--|
|        |  |
| C.I.F. |  |

#### 2. Denominación del programa

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 3. Programa, según Anexo A de la Resolución

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

#### 4. Descripción y fines del programa

4.1 Justificación de la necesidad social detectada y de la cobertura pública o privada que existe para atender la necesidad descrita:

|  |
|--|
|  |
|--|

|           |  |  |
|-----------|--|--|
| N.º Exp.  |  |  |
| N.º Prog. |  |  |

#### 4. Descripción y fines del programa (Cont.)

4.2. Descripción del contenido del programa:

4.3. Objetivos que se pretenden alcanzar con el programa:

|          |  |  |
|----------|--|--|
| N.º Exp. |  |  |
|----------|--|--|

|           |  |  |
|-----------|--|--|
| N.º Prog. |  |  |
|-----------|--|--|

#### 4. Descripción y fines del programa (Cont.)

| 4.4. Actividades que incluye el programa y calendario previsto. |                     |                       |                        |
|---|---------------------|-----------------------|------------------------|
| Actividades   | Nº Beneficiarios/as | Fecha inicio prevista | Fecha término prevista |
|   |                     |                       |                        |

|          |  |  |
|----------|--|--|
| N.º Exp. |  |  |
|----------|--|--|

|           |  |
|-----------|--|
| N.º Prog. |  |
|-----------|--|

#### 4. Descripción y fines del programa (Cont.)

| 4.5. Beneficiarios/as:  |  |                      |
|---|--|----------------------|
| 4.5.1.  | Número de beneficiarios/as directos/as:  |                      |
| 4.5.2.  | Criterios para la selección de los/as beneficiarios/as:  |                      |
| 4.5.3.  | Cantidad que, en su caso, debería aportar cada beneficiario/a para acogerse al programa (en euros) |                      |
| 4.5.4.  | Criterios para la determinación de la aportación económica de los/as beneficiarios/as:             |                      |
| 4.6. Indicadores previstos para evaluar el programa: Relación de objetivos concretos e indicadores de impacto para su medición. |  |                      |
| Objetivo  | Indicador  | Resultados esperados |
|   |  |                      |

|           |  |
|-----------|--|
| N.º Exp.  |  |
| N.º Prog. |  |

### 5. Detalle del importe solicitado en cada localización territorial

| Comunidad Autónoma | Provincia | Localidad | Entidad que realiza el programa |        | Beneficiarios/as | Duración meses | Coste total | Cuantía solicitada |
|--------------------|-----------|-----------|---------------------------------|--------|------------------|----------------|-------------|--------------------|
|                    |           |           | C.I.F.                          | Nombre |                  |                |             |                    |
|                    |           |           |                                 |        |                  |                |             |                    |
| <b>Totales:</b>    |           |           |                                 |        |                  |                |             |                    |

|           |  |
|-----------|--|
| N.º Exp.  |  |
| N.º Prog. |  |

## 6. Presupuesto

| PROGRAMA DIRIGIDO A PERSONAS SOLICITANTES Y BENEFICIARIAS DE PROTECCIÓN INTERNACIONAL |  |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
|---|--|----------------------------|--------------------------|---|-------------------------|-----------------|--|-----------------------|--|
| RESUMEN FINANCIERO PORMENORIZADO DE GASTO   |  |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| Entidad:  |  | Localización del Proyecto: |                          | Fecha Inicio:                                 |                         | Fecha Fin:      |  |                       |  |
| TOTAL RESUMEN FINANCIERO GASTOS CORRIENTES (DIRECTOS E INDIRECTOS)                    |  |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| COSTES DIRECTOS SUBVENCIONABLES   |  | Personal                   | Gastos de viaje y dietas | Artículos de consumo, suministros y servicios | Alquileres de inmuebles | Subcontratación | Gastos específicos beneficiarios finales | TOTAL COSTES DIRECTOS |  |
| 1   | ORIENTACIÓN E INFORMACIÓN BÁSICA       |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 2   | INTERVENCIÓN SOCIAL                    |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 3   | ACOGIDA TEMPORAL                       |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 4   | AYUDAS ECONÓMICAS                      |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 5   | ATENCIÓN PSICOLÓGICA                   |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 6   | ASISTENCIA LEGAL Y JURÍDICA            |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 7   | TRADUCCIÓN E INTERPRETACIÓN            |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 8   | SENSIBILIZACIÓN Y COMUNICACIÓN         |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 9   | PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS EUROPEOS    |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 10  | FORMACIÓN DEL PERSONAL                 |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 11  | RE-ASENTAMIENTO                        |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 12  | RETORNO VOLUNTARIO                     |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 13  | INFORMACIÓN DOCUMENTAL                 |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 14  | PRIMERA ACOGIDA EN PUESTOS FRONTERIZOS |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| 15  | ASISTENCIA SOCIOSANITARIA EN CETIS     |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| <b>SUBTOTAL</b>   |  |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| COSTES INDIRECTOS SUBVENCIONABLES   |  | TOTAL COSTES INDIRECTOS    | % sobre costes directos  |   |                         |                 |  |                       |  |
| <b>TOTAL COSTES</b>   |  |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
| <b>TOTAL PROGRAMA</b>   |  |                            |                          |   |                         |                 |  |                       |  |
|   |  |                            |                          | <b>FINANCIACIÓN PROPIA (MÍNIMO 2%)</b>        |                         |                 |  | <b>PORCENTAJE</b>     |  |
|   |  |                            |                          | <b>SUBVENCIÓN SOLICITADA</b>                  |                         |                 |  | <b>PORCENTAJE</b>     |  |

N.º Exp. N.º Prog. **7. Gestión del programa****7.1. Medios personales:**

7.1.1. Datos globales del equipo que realizará el programa y categoría profesional:

| Categoría o cualificación profesional | Nº Total | Dedicación total al programa en horas | Retribución bruta total | Seguridad Social a cargo de la Empresa | Total gastos de personal |
|---------------------------------------|----------|---------------------------------------|-------------------------|--|--------------------------|
|                                       |          |                                       |                         |  |                          |
| <b>Totales:</b>                       |          |                                       |                         |  |                          |

7.1.2. Personal voluntario que colabora en el programa:

| Cualificación / Experiencia | Nº total | Funciones           | Dedicación al programa en horas |
|-----------------------------|----------|---------------------|---------------------------------|
|                             |          |                     |                                 |
| <b>Total:</b>               |          | <b>Total horas:</b> |                                 |

## 7. Gestión del programa (Cont.)

7.2. Medios técnicos con que cuenta la entidad para el desarrollo del programa:

7.3. En el caso de tener prevista la subcontratación de alguna de las actividades que constituyen el contenido principal del programa, indíquelo, así como la causa que la motiva:

7.3.1. Coste previsto de la subcontratación:

7.4. Subvenciones anteriores : Indique si este programa ha sido subvencionado por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social en el año anterior:

|              | Cuantía de la subvención | Órgano concedente | Fecha finalización del programa |
|--------------|--------------------------|-------------------|---------------------------------|
| CONVOCATORIA |                          | <b>MEYSS</b>      |                                 |

|                     | Cuantía de la subvención | Órgano concedente | Fecha finalización del programa |
|---------------------|--------------------------|-------------------|---------------------------------|
| OTRAS CONVOCATORIAS |                          |                   |                                 |
|                     |                          |                   |                                 |
|                     |                          |                   |                                 |
|                     |                          |                   |                                 |

7.5. Subvenciones anteriores otras: Indique si este programa ha sido subvencionado en años anteriores por otras ayudas de la Administración General del Estado o de otras Administraciones Públicas y, en su caso, cuantía de la subvención:

| Año | Órgano concedente | Cuantía |
|-----|-------------------|---------|
|     |                   |         |

7.6. Si la entidad ha gestionado programas similares al solicitado y no han sido subvencionados por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social, por otros Ministerios u otras Administraciones Públicas, especifíquelos e indique desde qué año viene realizándolos.

## 8. Ayudas y colaboraciones para la ejecución del programa

8.1. Acuerdos de colaboración suscritos o que prevea suscribir con otras Administraciones Públicas para la ejecución del programa (se adjuntará documentación acreditativa).

8.2. Otras ayudas y colaboraciones previstas.

## 9. Para ejercicios sucesivos, indique los gastos previstos para el mantenimiento del programa y su financiación

Don/Dña \_\_\_\_\_ representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_