

SOLICITUD DE AYUDA PARA ESTANCIA FORMATIVA

D./D^aD.N.I./N.I.F.:Tfn.:
(Nombre del solicitante)

Entidad:.....
(Área de Salud o Dirección General)

Domicilio particular: Localidad: Provincia:.....

Calle:..... n^o. C.P.:.....

Correo electrónico:.....@.....

Ante V.I. comparece y

EXPONE

Que en el Decreto 38/2008, de 7 de marzo, por el que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones a otorgar por la Consejería de Sanidad y Dependencia, en materia de gestión del conocimiento y calidad sanitarias, se establecen las bases para la financiación de actividades formativas de profesionales sanitarios.

Que a los efectos de lo establecido en el citado Decreto facilita los siguientes datos:

-Título académico:

.....

-Puesto de trabajo:.....

-Centro/Unidad donde desarrolla su actividad:.....

-Entidad de la que depende: SES CSD

Que presenta los siguientes documentos (original y dos copias)*:

1. *Curriculum vitae*
2. *Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.*
3. *Programa formativo de la estancia.*
4. *Memoria justificativa de la necesidad de adquirir competencias en las áreas para las que solicita la actividad.*
5. *Memoria económica.*
6. *Autorización y justificación del órgano directivo al que se encuentre adscrito.*
7. *Admisión por parte del centro receptor en el que va a tener lugar la estancia formativa.*
8. *Compromiso de revertir las competencias adquiridas al resto de los profesionales interesados.*
9. *Documento para la solicitud de la inclusión en el sistema de pagos a terceros de la Junta de Extremadura (documento de Alta a Terceros).*
10. *Declaración de no incurrir en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones.*
11. *Declaración de las ayudas o subvenciones obtenidas o solicitadas de cualquier Administración, entidad pública o privada para la misma actividad, indicando la cuantía de las mismas, tanto al iniciarse el expediente como en cualquier momento en que ello se produzca.*

Otros:.....

Por todo lo expuesto SOLICITA

La concesión de ayuda por un importe de €

En, a de de 20.....

El Solicitante

Fdo.:.....

**ILMO. SR. DIRECTOR DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y CALIDAD SANITARIAS
CONSEJERÍA DE SANIDAD Y DEPENDENCIA
JUNTA DE EXTREMADURA
MÉRIDA**

NOTA EXPLICATIVA DE LA INSTANCIA

Hay que adjuntar a la instancia anterior **TODOS los documentos que se relacionan**, pues se requieren para la tramitación del expediente de ayudas a actividades formativas de profesionales del sistema sanitario público de Extremadura.

1.- **Curriculum vitae**

2.- Fotocopia del **Documento Nacional de Identidad**.

3.- **Programa formativo** de la estancia.

4.- **Memoria justificativa** de la necesidad de adquirir competencias en las áreas para las que solicita la actividad.

5.- **Memoria económica**. Detallando los gastos y, en el caso de que ya se haya producido el pago, anexando copia de las facturas y los ingresos realizados.

6.- **Autorización y justificación del órgano al que se encuentre adscrito** (FIRMADA POR EL RESPONSABLE DEL MISMO) de que la actividad para la que se solicita la ayuda tiene relación con el trabajo actual del solicitante, o con cualquiera de las vías de investigación ligadas al mismo y resultar de interés para las necesidades del Centro o Servicio en el cual preste servicios, en formato libre indicando el nombre de la persona, el de la actividad y los motivos que justifican su realización.

8.- Compromiso de **revertir las competencias** adquiridas al resto de los profesionales interesados.

En formato libre incluyendo el nombre del interesado y el de la estancia formativa.

9.- Documento para la solicitud de la inclusión en el sistema de pagos a terceros de la Junta de Extremadura (documento de Alta a Terceros).
En anexo PDF.

10.- DECLARACIÓN DE NO INCURSIÓN EN PROHIBICIONES PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO DE SUBVENCIONES A OTORGAR POR LA CONSEJERÍA DE SANIDAD Y DEPENDENCIA

D/D.^a, con DNI n^oy domicilio en de la localidad de

DECLARA

En calidad de solicitante de una subvención para ayudas a estancias formativas para profesionales sanitarios reguladas mediante Decreto 38/2008, de 7 de marzo, por el que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones a otorgar por la Consejería de Sanidad y Dependencia, en materia de gestión del conocimiento y calidad sanitarios, no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

En, a de de 20.....

Fdo.:

ANTE MÍ,..... COMO
de la Consejería de Sanidad y Dependencia de la Junta de Extremadura, comparece
D./D.^a y suscribe la presente declaración.

En, a de de 20.....

*Fdo.:

*Diligenciado ante autoridad administrativa

11.- DECLARACIÓN DE LAS AYUDAS O SUBVENCIONES OBTENIDAS O SOLICITADAS DE CUALQUIER ADMINISTRACIÓN, ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA PARA LA MISMA ACTIVIDAD

D/D.^a, con DNI n^oy domicilio en de la localidad de
DECLARA,

En calidad de solicitante de una subvención para ayudas a estancias formativas para profesionales sanitarios reguladas mediante Decreto 38/2008, de 7 de marzo, por el que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones a otorgar por la Consejería de Sanidad y Dependencia, en materia de gestión del conocimiento y calidad sanitarios:

No haber recibido ni solicitado ayudas o subvenciones de cualquier administración, entidad pública o privada para la misma actividad objeto de este expediente.

Haber recibido la cantidad deeuros para la misma actividad objeto de este expediente.

Haber solicitado la cantidad deeuros para la misma actividad objeto de este expediente.

En, a de de 20.....

Fdo.: