



Diputació de Lleida

SOL·LICITUD D'ATORGAMENT DE SUBVENCIONS DIRECTES

1. Dades del sol·licitant

Entitat: [FUNDACIÓ SANT HOSPITAL]	NIF: [Q2500012F]
Representant: [ALEXANDRA MONTANYA LOPEZ]	Càrrec: [RESPONSABLE ECONOMIC]
Adreça: [PASSEIG JOAN BRUDIEU 8]	Població: [LA SEU D'URGELL]
CP: [25700]	Telèfon: [973355527]
	Comarca: [ALT URGELL]

2. Objecte de la sol·licitud

Títol de l'actuació: [IMPLANTACIÓ PROGRAMA DE PREVENCIÓ PRECOÇ DEL CÀNCER DE CÒLON I RECTE]	
Cost de l'actuació a realitzar: [120.000,00] €	Import de la subvenció que es demana: [60.000,00] €

3. Previsió de finançament de l'actuació:

Subvenció demanada	[60.000,00] €
Fons propis	[] €
Altres subvencions ¹	[] €
[]	[] €
[]	[] €
[]	[] €
[]	[] €
[]	[] €
[]	[] €
Ingressos que genera l'actuació	[] €
Altres aportacions: []	[] €
TOTAL FINANÇAMENT²	[60.000,00] €

4. Previsió temporal d'execució de l'actuació:

Data prevista d'inici de l'actuació: [JUNY 2014]
Durada aproximada de la seva execució: [1 mes]
Està relacionada la seva execució amb alguna altra actuació subvencionada prèviament per la Diputació de Lleida i/o els seus organismes: <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
S'ha contractat i/o executat l'actuació: <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

5. Documentació adjunta:

5.1. Documentació tècnica

[Memòria valorada]

5.2. Memòria justificativa

Àmbit³: [Social]

Causa que justifica l'interès o utilitat pública⁴:

¹ Cal que es detallin i quantifiquin.

² L'import total del finançament i l'import total de la despesa de l'actuació ja realitzada han de coincidir.

³ Seleccionen l'àmbit funcional de l'actuació que es vol realitzar: cultural, esportiu, econòmic, humanitari, turístic, habitatge i urbanisme, infraestructures bàsiques i transport.

⁴ Justificació de la necessitat de disposar d'aquest recurs específic per garantir la viabilitat de l'actuació que es vol realitzar.



SOL·LICITUD D'ATORGAMENT DE SUBVENCIONS DIRECTES

El càncer de còlon i recte o colorectal (CCR) és un dels més freqüents entre les persones de més de 50 anys i és la segona causa de mort per càncer a Catalunya, després del càncer de pulmó en els homes i el de mama en les dones. Un 5,4 % dels homes i un 3,1 % de les dones el desenvolupen abans dels 74 anys. A Catalunya es diagnostiquen cada any 4.500 casos nous d'aquest tumor.

La majoria de vegades el càncer de còlon i recte es desenvolupa a partir de petites lesions de l'interior del budell (pòlips). El càncer de colorectal pot aparèixer sense produir símptomes i créixer a la paret interna de l'intestí durant uns quants anys abans d'estendre's a d'altres parts del cos. Sovint sagna en petites quantitats no visibles que s'aboquen a la femta.

Un diagnòstic en fases inicials permet curar la malaltia fins en el 90% dels casos, mentre que si el diagnòstic es realitza amb l'aparició dels primers símptomes, la possibilitat de que ja existeixin metàstasis és del 50%. Per això és tan important el diagnòstic precoç i detectar el càncer abans que comenci a produir símptomes. El Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya té com a previsió desplegar progressivament el Programa de Detecció Precoç en tots els territoris d'aquí al 2015, amb l'objectiu principal de prevenir i reduir els casos de mortalitat per aquest tipus de càncer.

El Programa de Detecció Precoç de Càncer de Còlon i Recte s'adreça a la població entre 50 i 69 anys. Consisteix en la realització d'una senzilla prova anomenada Test de Sang Oculta en Femta (TSOF) cada dos anys per detectar petites quantitats de sang en les deposicions que no siguin visibles a simple vista.

El TSOF serveix per identificar la presència d'aquestes petites quantitats de sang però no el càncer mateix. És un examen senzill que qualsevol persona pot fer a casa i consisteix en la recollida de mostres de femta. Si no es troba sang a la femta, el resultat es considera negatiu i s'aconsella repetir el TSOF cada dos anys.

Si hi ha sang a les mostres, el resultat de la prova es cataloga com a positiva. Això no significa que es tingui un càncer de còlon ja que la presència de sang a la femta pot ser deguda a causes diferents al càncer com, per exemple, pòlips, hemorroides, inflamació de l'intestí, etc. En els casos positius, es recomana la pràctica d'una colonoscòpia.

5.3. Documentació acreditativa⁵

1. D'entitats privades:

1. 1. Còpia de la resolució d'inscripció en el registre oficial corresponent
1. 2. Còpia de la targeta d'Identificació fiscal
1. 3. Document de domiciliació bancària per al cobrament de l'ajut segons model

2. Persones físiques:

2. 1. Còpia del DNI del signant de la petició
2. 2. Document de domiciliació bancària per al cobrament de l'ajut segons model

6. Declaració:

Que les dades que es contenen en aquest document es corresponen a les previsions fetes fins a la data.

Que en el supòsit que la previsió de finançament tingui variacions es compromet a comunicar-les a la Diputació de Lleida.

⁵ Només en cas d'ésser primera petició o modificació de les ja presentades en processos anteriors.



Diputació de Lleida

SOL·LICITUD D'ATORGAMENT DE SUBVENCIIONS DIRECTES

Que no té cap de les causes de prohibició per rebre la subvenció establertes en l'article 13 de la Llei 38/2003, general de subvencions.

Que el/la sol·licitant està al corrent del compliment de les obligacions tributàries, de la Seguretat Social i de les seves obligacions financeres amb la Diputació de Lleida. Alhora autoritza, en cas que sigui beneficiari, a la Diputació de Lleida perquè demani les certificacions acreditatives per tal de comprovar aquest extrem.

Que accepta les bases generals i la normativa reguladora de les subvencions nominatives i excepcionals de la Diputació de Lleida i els seus organismes autònoms.

Que accepta l'ajut que en aplicació de les esmentades bases li pugui atorgar la Diputació de Lleida, així com les condicions que se li puguin derivar de l'acord d'atorgament.

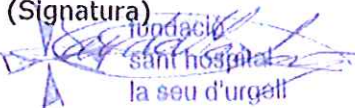
Que es compromet a facilitar tota la informació que li sigui requerida per la Diputació de Lleida i la Sindicatura de Comptes de Catalunya.

7. Petició

El/la sotasignat, en nom propi/en la representació que manifesta actuar, demana li sigui atorgat l'ajut de la Diputació de Lleida.

LA SEU D'URGELL, 20 de MAIG de 2014

(Signatura)


Fundació
sant hospital
la seu d'urgell

En compliment del previst a la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal Informem que, en cas que el present document, destinat a la Diputació de Lleida, contingui dades personals relacionades amb els sol·licitants, aquestes seran tractades de forma confidencial i passaran a formar part del fitxer "Subvencions" titularitat de la Diputació Provincial de Lleida, amb la finalitat tramitar la sol·licitud presentada. En qualsevol cas, els titulars de les dades podran exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-se per escrit i adjuntant fotocòpia del DNI, a l'adreça c/Carme 26 (25007) de Lleida o bé mitjançant correu electrònic a info@diputaciolleida.cat.

IL·LM. SR. PRESIDENT DE LA DIPUTACIÓ DE LLEIDA