



## SOL·LICITUD D'ATORGAMENT DE SUBVENCIONS DIRECTES

### 1. Dades del sol·licitant

Entitat: FUNDACIÓ SANT HOSPITAL	NIF: Q2500012F	
Representant: JOAN BAUTISTA ALTIMIRAS I RUIZ	Càrrec: DIRECTOR - GERENT	
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 TELEICTUS PER A LA FUNDACIÓ SANT HOSPITAL	
Cost de l'actuació a realitzar: 10.000,00 €	Import de la subvenció que es demana: 10.000,000 €

### 3. Previsió de finançament de l'actuació:

Subvenció demanada	10.000,00 €
Fons propis	€
Altres subvencions <sup>1</sup>	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
Ingressos que genera l'actuació	€
Altres aportacions:	€
<b>TOTAL FINANÇAMENT<sup>2</sup></b>	<b>10.000,00 €</b>

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

Data prevista d'inici de l'actuació: MARÇ 2013
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

Àmbit<sup>3</sup>: Social

Causa que justifica l'interès o utilitat pública<sup>4</sup>:

Amb la implantació del Teleictus a la Fundació Sant Hospital es permetrà, mitjançant un

<sup>1</sup> Cal que es detallin i quantifiquin.

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

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

<sup>4</sup> 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

sistema de telemedicina, disposar d'atenció neurològica a distància. L'estalvi de temps és notable i tindrà una repercussió directa sobre la supervivència, el pronòstic i la qualitat de vida dels malalts.

### 5.3. Documentació acreditativa<sup>5</sup>

#### 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.

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, 01 de Març de 2013

Joan Bautista Altimiras i Ruiz

Director - Gerent

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



Diputació de Lleida

## SOL·LICITUD D'ATORGAMENT DE SUBVENCIONS DIRECTES

*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](mailto:info@diputaciolleida.cat).*

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