



**AYUDAS FUNDACIÓN PIEL SANA DE LA AEDV**

 **Laboratorios Viñas**

**“AYUDAS A PROYECTOS DE  
COOPERACIÓN DERMATOLÓGICA”**



**Bases y Criterios de Valoración**

## **BASES DEL PREMIO**

La presente convocatoria de ayudas a la cooperación dermatológica, ha sido aprobada por la **Junta Directiva de la Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV)**.

La **Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV)** junto con la **Fundación Piel Sana de la AEDV (FPS)** son organizaciones sin ánimo de lucro que entre sus fines estatutarios recogen la financiación, mediante el otorgamiento de premios, bolsas, becas o cualquier tipo de ayuda económica a terceros, de estudios e investigaciones sobre temas relativos a la salud dermatológica y venereológica.

En cumplimiento de estos fines estatutarios, la **FPS** convoca **CUATRO AYUDAS**, una de ellas patrocinada por "**Laboratorios Viñas**" por una cuantía de 12.000 €, otra de 6.000 € concedida por nuestra Fundación Piel Sana de la AEDV y otras dos financiadas con la recaudación de la cena solidaria de la FPS, cuya cuantía será el 50% de la recaudación cada una.

Las siguientes bases tienen por objeto regular la concesión de ayudas económicas para la financiación de **Proyectos de Desarrollo o de Intervención Sanitaria**, presentados por particulares, entidades privadas sin ánimo de lucro u Organizaciones No Gubernamentales (ONG), y dirigidos a satisfacer de forma directa las necesidades básicas de salud de las poblaciones en los países en vías de desarrollo o aquellas excluidas de atención sanitaria en nuestro país, con especial orientación a la atención o prevención de problemas dermatológicos.

El **presupuesto destinado** a esta convocatoria será de **18.000 euros** más la recaudación de la cena solidaria, desglosándose la cuantía de las ayudas de la forma siguiente:

- Ayuda patrocinada por Laboratorios Viñas de 12.000€
- Ayuda patrocinada por la Fundación Piel Sana de la AEDV de 6.000€
- Dos Ayudas financiadas con la recaudación de la cena solidaria de la FPS

## **ANEXO 1. CRITERIOS DE VALORACIÓN**

### **• CRITERIOS PARA VALORACIÓN Y POSTERIOR CONCESIÓN DE LAS AYUDAS:**

El proyecto no debe recibir financiación desde otros organismos por los conceptos que de forma expresa se están solicitando en esta convocatoria.

La concesión de las subvenciones se realizará mediante concurso, de acuerdo con los siguientes criterios de **valoración sobre un máximo posible de 17 puntos:**

#### **a. PROYECTO (máximo 10 puntos):**

- **Hasta 2 puntos:** Elaboración de los proyectos y calidad del mismo. Se valorará la identificación y formulación concreta que incluya resultados esperados realistas, indicadores de evaluación, calendario de actuaciones y desglose presupuestario con atribución concreta de gastos a distintos financiadores cuando los haya.
- **Hasta 2 puntos:** : El proyecto responde a necesidades reales identificadas por las personas locales, teniendo estos un papel protagonista en su diseño y ejecución.
- **2 puntos:** Dirigidos a áreas y sectores de población más vulnerables y desfavorecidos.
- **1 punto:** Proyectos en los que el período de ejecución permita constatar a la conclusión el beneficio objetivo.
- **1 punto:** Respaldo de instituciones locales del país o región destinatarios.
- **1 punto:** Si existe integración en otras estrategias de desarrollo local.
- **1 punto:** Si el proyecto tiene lugar en países subdesarrollados o en vías de desarrollo.

**b. INTERÉS DERMATOLÓGICO (máximo 7 puntos):**

- **2 puntos:** Repercusión sanitaria del proyecto en la población de referencia, con especial interés en el control y promoción de la salud de las enfermedades cutáneas.
- **2 puntos:** Formación dermatológica de personal local apto para mantenimiento de funciones sanitarias.
- **1 punto:** Atención a enfermedades con relevancia epidemiológica en la zona.
- **1 punto:** Integración en otras estrategias de control sanitario o salud pública en la zona.
- **1 punto:** Promoción e implicación de académicos de la AEDV.

No serán financiadas acciones para promoción, publicidad o financiación del funcionamiento propio de la entidad solicitante.

Se valorará de forma negativa todo proyecto cuya solicitud de financiación destinada a viajes y alojamiento supere el 35% del total del importe solicitado.

## **ANEXO 2. REQUISITOS PARA LOS SOLICITANTES**

Podrán concurrir a la presente convocatoria:

- ONG's para el desarrollo.
- entidades privadas sin ánimo de lucro, que presenten documentación acreditativa.
- personas físicas con intereses en cooperación sanitaria que incluyan de forma preferente para este proyecto la contribución a la mejora de patología dermatológica.

**No se podrán presentar los proyectos premiados en las últimas 2 ediciones, pero sí puede concursar la ONG, entidad privada o persona física premiada con un proyecto distinto.**

### **ANEXO 3. SOLICITUDES Y DOCUMENTACIÓN**

Los solicitantes deberán aportar la siguiente documentación:

- a) Solicitud del proyecto conforme al modelo (anexo 7).
- b) Formulario que acredite su adecuación a las bases reguladoras de esta convocatoria conforme al modelo (anexo 8).
- c) Presentación PowerPoint de acuerdo a la plantilla proporcionada (será colgada en PDF para visualización de los miembros de la AEDV) (anexo 9)
- d) En el caso de ONG: Documentación acreditativa actualizada de esta situación (como inscripción en Registro de las ONG de Desarrollo certificada por Agencia Española de Cooperación Internacional, A.E.C.I.).
- e) Fotocopia del DNI de la persona firmante de la solicitud.
- f) En caso de proyectos promovidos por académicos de la AEDV: Número de académico.
- g) En caso de entidades sin ánimo de lucro, escritura de constitución con detalle de su objeto social, y fotocopia de los DNI de los representantes legales de las mismas.
- h) Si resulta ganadora una Asociación/Fundación, deberá presentar un certificado de donación.
- i) Deberán incluir los datos bancarios y fiscales para que, en el caso de resultar ganador, podamos proceder al pago de la ayuda.

## **ANEXO 4. PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES**

Los solicitantes deberán realizar la inscripción a la Ayuda a través del aplicativo web disponible en <https://comunicaciones.dataeventservices.net/login/5>

Para cualquier duda sobre la Ayuda pueden escribir al correo electrónico [becas@aedv.es](mailto:becas@aedv.es)

Desde la FPS se podrá requerir, en cualquier momento, de las entidades o personas solicitantes, cuantas aclaraciones o documentación extra se consideren precisas además de la documentación ya presentada para la valoración o acreditación de un proyecto.

La concurrencia a la convocatoria presupone la plena aceptación de las bases reguladoras y de la resolución que se dicte al respecto, que será irrevocable.



## **ANEXO 5. RESOLUCIÓN DE ADJUDICACIÓN**

Una vez que se compruebe que los proyectos presentados reúnen los requisitos exigidos en estas bases, la concesión de ayudas económicas se valorará por el Comité de Dermatología Solidaria de la Fundación Piel Sana de la AEDV.

**La fecha límite de entrega de solicitudes será el 21 de marzo de 2024.**

**La resolución se realizará antes del 5 de mayo de 2024.**

Las ayudas pueden ser declaradas desiertas si, una vez analizadas las solicitudes, se considera que no cumplen los criterios de valoración exigidos. La resolución será notificada a todos los participantes de la convocatoria, independientemente del resultado.

Además de las condiciones generales de la convocatoria, las resoluciones de concesión pueden conllevar condiciones específicas de evaluación o justificación del proyecto a criterio del tribunal.

De la cantidad concedida se aplicará la retención de impuestos sobre la renta de las personas físicas que proceda por ley. La ayuda otorgada se integrará el 70% del resultante en el momento de la concesión y el 30% restante en el momento de la presentación de la memoria justificativa.

## **ANEXO 6. JUSTIFICACIONES DE AYUDAS RECIBIDAS Y REINTEGROS**

Las personas físicas, entidades sin ánimo de lucro o las ONG's receptoras de la ayuda deberán cumplir las siguientes obligaciones:

- a) Llevar a cabo todas las actuaciones conforme el proyecto presentado.
- b) Remitir una memoria justificativa de las actuaciones desarrolladas, que se enviará a los responsables de "Dermatología Solidaria" de la FPS en un plazo máximo de seis meses tras la fecha referida de finalización del proyecto.
- c) Mantener contacto entre el coordinador del proyecto beneficiario y un miembro del Comité de Dermatología Solidaria que será asignado como "interlocutor", para la puesta al día sobre el progreso y evolución de las actividades.
- d) Conservar (durante 2 años) a disposición de los miembros de la FPS los justificantes de pago originales y la relación de pagos realizados, por partidas presupuestarias, de los gastos para los que se ha concedido la ayuda.
- e) Dejar constancia del patrocinio de la FPS de forma adecuada y visible, incluyendo el logotipo actual de la FPS cuando exista soporte gráfico, en todas las comunicaciones o publicaciones referidas al proyecto premiado.
- f) Reintegrar del importe de la subvención recibida, en total o en parte, si por cualquier causa, el proyecto o alguno de los gastos valorados no se ejecutan o se modificasen significativamente sin el conocimiento y autorización previa de la FPS.

Se valorará de forma negativa todo proyecto cuyas actividades no se adecúen con las prácticas sostenibles y respetuosas con el medio ambiente y cuya solicitud de financiación destinada a viajes y alojamiento supere el 35% del total del importe solicitado.

## ANEXO 7

### SOLICITUD DE AYUDA A LA COOPERACIÓN DERMATOLÓGICA

Convocatoria 2024

- Ayuda "Laboratorios Viñas" (12.000€)
- Ayuda FPS (6.000€)
- Ayudas cena solidaria FPS

**A.- datos de identificación de la entidad o persona solicitante** (*rellenar un apartado sólo*)

ENTIDAD
---------

Representante legal (apellidos, nombre)

Cargo

NIF de entidad

Domicilio

DP

Localidad

Teléfono

Email

Fax

País

PARTICULAR
------------

Apellidos, nombre

Nacionalidad

DNI/Pasaporte nº

Profesión

Nº académico AEDV (*si procede*)

Función específica del solicitante en la intervención

Domicilio

DP

Localidad

Teléfono

Email

Fax

País

**B.- Nombre, nº académico y función específica en la intervención de otros académicos de la AEDV implicados en el Proyecto (si procede)**

**C.- Datos de la ayuda solicitada**

Título del proyecto o actividad

Finalidad

País o área geográfica

Fecha prevista de inicio

Fecha prevista de finalización

Coste total del proyecto

Importe solicitado de la FPS (*en euros*)

## **D.- Documentación anexa acreditativa**

Fotocopia DNI

Acreditación ONG (especificar)

Escritura constitución (objeto social)

**Lugar, fecha y firma:**

**Firmado:**

## ANEXO 8

### FORMULARIO DEL PROYECTO Y ADECUACIÓN A LAS BASES REGULADORAS DE

### AYUDA A LA COOPERACIÓN DERMATOLÓGICA

Convocatoria 2024

- Ayuda "Laboratorios Viñas" (12.000€)
- Ayuda FPS (6.000€)
- Ayudas cena solidaria FPS

Completar los siguientes apartados de forma breve. No es preciso ajustarse a los espacios disponibles. La **extensión máxima es de 12 folios** a una cara (fuente arial-11 a doble espacio). Se podrán adjuntar otros documentos acreditativos o complementarios (máximo otros 6 folios a una cara).

#### 1.- TÍTULO DEL PROYECTO O ACTIVIDAD

#### 2.- ORGANIZACIONES Y/O PERSONAS RESPONSABLES DEL PROYECTO

#### 3.-PAÍS Y ZONA GEOGRÁFICA

**4.-CONTRAPARTE LOCAL Y OTRAS ENTIDADES PARTICIPANTES (SI PROCEDE)**

**5.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO O ACTIVIDAD (ANTECEDENTES, JUSTIFICACIÓN Y BENEFICIARIOS)**

**6.- LÓGICA DE INTERVENCIÓN (OBJETIVOS, RESULTADOS ESPERABLES Y ACTIVIDADES PREVISTAS CON UN CRONOGRAMA SENCILLO, IMPACTO FORMACIÓN DERMATOLÓGICA)**



## **7.- FACTORES LOCALES DE VIABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD**

## **8.-RELACIÓN DE DOCUMENTOS COMPLEMENTARIOS ANEXOS**

## **9.-RELACIÓN CON OTROS PROYECTOS (SI PROCEDE)**

## 10.- TABLA RESUMEN DE PRESUPUESTO Y TABLA CON GASTOS DESGLOSADOS POR PARTIDAS Y OTROS FINANCIADORES (EN EUROS)

- **Declaro** reunir los requisitos señalados en esta convocatoria y ser ciertos los datos de este formulario y la solicitud.
- **Acepto** las normas generales y específicas de esta convocatoria y acepto facilitar las medidas de evaluación y justificación que la FPS me requiera para la concesión de la ayuda para este proyecto.

**Lugar, fecha y firma:**

**Firmado:**

## ANEXO 9 PLANTILLA PARA PRESENTACIÓN POWERPOINT

# Nombre del Proyecto

## Solicitante y fecha

# ANTECEDENTES

# OBJETIVOS

# CONTRAPARTE

# DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO



# LÓGICA DE INTERVENCIÓN/CRONOGRAMA