**ANEXO III**

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES**

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA INCLUSIÓN SOCIAL A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA EL EJERCICIO 2019**

La información deberá ajustarse al presente documento y sólo se valorará y puntuará la información reflejada en el mismo.

Se recomienda usar, como guía para su cumplimentación, los criterios de valoración establecidos en las Bases de la Convocatoria publicada en el BOP Las Palmas.

**BLOQUE 1: DATOS DE LA ENTIDAD**

1. **Identificación de la entidad:**
* **Denominación:**  **CIF:**
* **Domicilio social:**
* **Domicilio de la sede en Gran Canaria:**
* **Fecha de constitución legal:**
* **En caso de Federaciones y/o Coordinadoras, indicar las entidades integrantes:**
1. **Fines de la entidad** (resumir, conforme estatutos)**:**

1. **Ámbito territorial según sus estatutos**

**[ ]  Municipal [ ]  Comarcal [ ]  Insular [ ]  Regional [ ]  Nacional [ ]  Otro** (Especificar)**:**

 **Lugares donde la entidad realiza sus actuaciones:**

1. **Estructura y capacidad de gestión de la entidad**

**4.1. Inmuebles con les que cuenta:**

 **a. Inmuebles en propiedad** (dirección completa):

 **b. Inmuebles en arrendamiento u otro título de uso y disfrute** (dirección completa):

**4.2. Base Social:**

1. **Número de socios/as en Gran Canaria.** En caso de ser **Fundación**, se deberá especificar el **número de patronos:**
2. **Importe anual de la cuota por socio.** En caso de ser **Fundación**, informar de la **dotación o patrimonio** con el que cuenta para llevar a cabo sus fines**:**
3. **Voluntariado** con participación permanente en la entidad**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cualificación** | **Actividad que desarrolla** | **Número** | **Nº horas/semana dedicadas** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

1. **Dispone de** “Plan de Voluntariado”:

**[ ]  Sí.** Se deberá anexar dicho Plan. **[ ]  No**

**4.3. Participación en estructuras de coordinación:** La entidad participa en estructuras de coordinación de la administración pública y/o iniciativa privada (federaciones, coordinadoras y/o similares), para el trabajo en red, con el fin de aunar esfuerzos y obtener mejores resultados:

 **[ ]  Sí.** Especificar.

 **[ ]  No**

* 1. **Profesionales contratados** por la entidad a través del régimen general de la seguridad social de alta, a fecha actual**, en Gran Canaria:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR/A** | **PERFIL PROFESIONAL** | **MODALIDAD****FIJO - TEMPORAL** | **PROYECTO Y/O SERVICIO AL QUE ESTÁ ADSCRITO Y PORCENTAJE DE DEDICACIÓN** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **Convenio Colectivo** que aplica la entidad a los trabajadores**:** |

* 1. **Fuentes de financiación de la entidad en Gran Canaria:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROCEDENCIA** | **2018** | **Previsión 2019** |
| **Importe €** | % | **Importe €** | % |
| Cuota de socios | **€** |  | **€** |  |
| Donaciones | **€** |  | **€** |  |
| Aportación de usuarios por servicios prestados | **€** |  | **€** |  |
| Otras actuaciones de autofinanciación | **€** |  | **€** |  |
| Convenios/Contratos para la prestación de servicios públicos (dependencia, menores, educación,..) | **€** |  | **€** |  |
| Subvención Estatal | **€** |  | **€** |  |
| Subvención Autonómica | **€** |  | **€** |  |
| Subvención Cabildo de Gran Canaria | **€** |  | **€** |  |
| Subvención Ayuntamientos | **€** |  | **€** |  |
| Otras (especificar) | **€** |  | **€** |  |
|  **Total** | **€** | **100%** | **€** | **100%** |

1. **Transparencia/Política Organizacional**

**5.1. Órgano de Gobierno de la Entidad**

 **a) Miembros de la junta directiva, patronato u órgano similar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre y apellidos** | **Fecha nombramiento** | **Modo elección** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**b) Periodicidad** con la que se **reúne** el órgano de gobierno y/o el patronato**:**

 **[ ]** 2 o más veces al año. **[ ]** 1 vez al año.

1. **Periodicidad** con la que se **renueva** el órgano de gobierno y/o el patronato**:**

 **[ ]** Cada 4 o menos años. **[ ]** Cada 5 o más años.

* 1. **Dispone de Plan general** y/o estrategia de la actividad que desarrolla,en la que se enmarca el proyecto presentado:

 **[ ]  Sí.** Se deberá anexar dicho Plan. **[ ]  No**

* 1. **Cuenta con un Plan de comunicación** para dar a conocer las actuaciones que realiza:

 **[ ]  Sí.** Se deberá anexar dicho Plan. **[ ]  No**

* 1. **Dispone de sistema de control de la calidad** de los servicios que presta**:**

 **[ ]  Sí [ ]  No**

 **En caso afirmativo, señalar:**

**[ ]  Es un sistema acreditado por una empresa externa.** Se deberá anexar la certificación correspondiente.

**[ ]  Es un sistema propio.** Se deberá anexar documento descriptivo del mismo.

* 1. **Cuenta con auditoría externa** en el último ejercicio**:**

 **[ ]  Sí.** Se deberá anexar la certificación correspondiente.  **[ ]  No.**

 **[ ]** Sin salvedades **[ ]** Con ligera salvedad

1. **Experiencia en la gestión de proyectos**
	1. **Experiencia en la gestión de proyectos similares:**

 **[ ]  Sí. [ ]** No, pero sí en gestión de otros proyectos con el mismo colectivo.

 **[ ]** No tiene experiencia.

 **6.2. Relación de servicios y/o proyectos sociales desarrollados en Gran Canaria, en el ejercicio anterior y los previstos para el 2019:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación** | **Finalidad** | **Colectivo de intervención** | **Fecha de ejecución**00/00 al 00/00 | **Fuentes de financiación y cuantía** | **Coste total** | **Anualidad** |
| **Cabildo****(especificar Consejería)** | **Financiación propia** | **Otras Fuentes****(especificar)** | **2019** | **2018** |
|       |       |       |       |       |       |       |      € | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       |       |       |       |       |      € | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       |       |       |       |       |      € | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       |       |       |       |       |      € | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       |       |       |       |       |      € | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       |       |       |       |       |      € | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       |       |       |       |       |      € | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       |       |       |       |       |      € | [ ]  | [ ]  |
|       |       |       |       |       |       |       |      € | [ ]  | [ ]  |

1. **Observaciones:**

Refleje en este apartado aquellos datos que no haya podido reflejar en el resto del formulario u otras informaciones que desee hacer.

**BLOQUE 2: DATOS DEL PROYECTO**

1. **DATOS GENERALES**
2. G
* **Denominación del proyecto:**
* **Periodo de ejecución previsto**: Del.../.../…. al.../..../…. **Duración del proyecto en meses:**
* **Sede del proyecto:**
* **Técnica/o responsable de la ejecución del proyecto** *(nombre y apellidos, teléfono y correo electrónico de contacto)****:***

* **Ámbito geográfico del proyecto: [ ]** Municipal [ ]  Comarcal [ ]  Insular [ ]  Otro (detallar):
* **Municipio/s o zonas de actuación:**

|  |
| --- |
| * **Tipo de proyecto:**

 **[ ]  Nuevo**(el proyecto se inicia por primera vez a la espera de obtener financiación en esta convocatoria) **[ ]  Ejecutado en años anteriores (indicar el nº de años):**        **[ ]  En ejecución** **[ ]  Pendiente de iniciar su ejecución.**  |
|  **[ ]  Financiado por:** **[ ]** Cabildo:  |  |
| **[ ]** Otras Administraciones Públicas:       |  |
| **[ ]** Entidades Privadas |  |

* **Colectivo/ área de intervención:**
* **Señalar la línea de actuación destinada a la promoción de la inclusión social, establecida en la Base 5.1. de la presente convocatoria, en la que se enmarca el proyecto:**

**Motivar:**

1. **FUNDAMENTACIÓN:** (máximo 2 páginas)

Diagnóstico de necesidades sociales detectadas en el colectivo destinatario, análisis de cobertura pública o privada, justificación de la intervención y finalidad**.** Asimismo, se deberán detallar los resultados obtenidos en el ejercicio anterior.

1. **POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROYECTO:** (máximo 2 páginas)
	1. **Beneficiarios/as directos/as** (Identificar y cuantificar la población que recibirá y se beneficiará, directamente, de las acciones del proyecto, relacionándola, en caso necesario, con las actividades y/o servicios a prestar, así como definir sus características más significativas).

* 1. **Requisitos y criterios que se han de cumplir para ser beneficiario/a del proyecto:**

1. **OBJETIVOS GENERALES, ESPECÍFICOS, OPERATIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS:** (máximo 2 páginas)

Definir los objetivos en coherencia con el diagnóstico efectuado, en un lenguaje claro y preciso, que sean realistas y realizables y que se concreten en las actuaciones y/o servicios a prestar. Se deberán presentar de manera jerarquizada y los resultados esperados se han de cuantificar en valores absolutos.

1. **METODOLOGÍA:** (máximo 3 páginas)
	1. **Enfoque metodológico.**

* 1. **Contextualización, funcionamiento y organización de la actividad (**localización física, horarios de atención, etc.)**.**

* 1. **Procedimientos y/o estrategias de intervención, técnicas e instrumentos a utilizar.**

**5.4.** **Vías de acceso al proyecto, informar de la existencia o no de lista de espera (nº de usuarios/as y motivos) y en caso afirmativo, detallar las actuaciones a seguir para atenderla.**

* 1. **Coordinación externa, explicar con qué recursos, cómo, cuándo y quién/es la van a llevar a cabo.**

1. **ACTIVIDADES QUE INCLUYE EL PROYECTO Y CALENDARIO PREVISTO.** (Responder a todos los apartados de la tabla de manera concreta y por cada una de las actividades)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** (en relación a los objetivos operativos del apartado 4.) | **Profesionales y voluntariado que intervienen** (independientemente de la modalidad de contratación del trabajador) | **Nº usuarios/as** | **Fecha****inicio** | **Fecha final** |
| **Número total** | **Nº según categoría profesional y voluntariado** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Observaciones** (refleje en este apartado aquellos datos que no haya podido reflejar en la tabla)**:**       |

1. **RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PREVISTOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO.**
	1. **RECURSOS HUMANOS.**

**7.1.1** Personal remunerado contratado por cuenta ajena, imputable **directamente** a la ejecución del proyecto**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoría Profesional** | **Titulación Requerida** | **Nº profesionales** | **Funciones en el proyecto, en relación a las actividades señaladas** | **Datos del contrato de trabajo** | **Imputadas al proyecto\*\*** |
| **Nº meses**  | **Nº horas semana** | **Nueva contratación** **SI/NO** | **Nº horas semana** | **Periodo**  00/00 al 00/00 201\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **\*Personal no imputado al 100%**: Se deberá delimitar con claridad sus funciones en relación a las actividades en las que interviene y las horas de dedicación a las mismas.       |

* + 1. Ratios de atención (nº profesional por usuarios/as)[[1]](#footnote-1). No confundir ratio con número total de beneficiarios/as en el periodo de ejecución previsto. La ratio se determinará por actividad y funciones de cada profesional, teniendo en cuenta la demanda que asume con frecuencia cada trabajador/a (carga de trabajo).

**7.1.3.** Recursos humanos: Personal no Remunerado (Voluntariado, alumnos en prácticas,…)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº de voluntarios/as** | **Titulación/capacitación profesional** | **Funciones en el proyecto, en relación a las actividades que participa** | **Nº horas dedicación a la semana** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7.1.4. Observaciones al apartado RECURSOS HUMANOS** (refleje en este apartado aquellos datos que no haya podido reflejar en las tablas)**:**

**7.2. RECURSOS MATERIALES.**

* + 1. **Recursos** necesarios para la ejecución del proyecto **(infraestructuras, suministros, recursos técnicos, etc.)** que están **disponibles** y no necesitan ser adquiridos (señalar su titularidad y/o fuente que asume el gasto)**.**

* + 1. **Gastos corrientes presupuestados :**
			1. **Gastos directos:** Justificar todos los gastos en el contexto del proyecto así como los parámetros tenidos en cuenta a la hora de calcular las cuantías.

* En caso de presupuestar gastos directos en **Arrendamientos de Servicios**:

**a.** **Personal** remunerado contratado en **régimen de autónomos**, para la prestación de servicios:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicio / actividad contratada** | **Titulación Requerida** | **Nº profesionales** | **Nº meses** | **Nº horas** | **Periodo**00/00 al 00/00 201\_ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Señalar el motivo por el cual no puede ser realizada por la propia entidad:      |

**b.** **Persona jurídica/Empresa** contratada para la prestación de un servicio determinado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicio / actividad contratada** | **Recursos empleados****(humanos y materiales)** | **Nº meses** | **Nº horas** | **Periodo****00/00 al 00/00 201\_** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Señalar el motivo por el cual no puede ser realizada por la propia entidad:      |

**7.2.2.2.** **Gastos indirectos.** Justificar, dichos gastos, teniendo en cuenta que deben corresponder a costes reales relacionados con la ejecución del proyecto y su asignación a prorrata debe realizarse en base a un método equitativo y justificado

* En caso de imputar **gastos de personal** como **coste indirecto** a la ejecución del proyecto, especificar:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **Categoría Profesional** | **Funciones y/o tareas que realiza y repercuten en el proyecto** | **Parámetros utilizados para calcular cuantías** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **APORTACIÓN ECONÓMICA DE LOS BENEFICIARIOS:**

Si está prevista la aportación de usuarios/as (precio a satisfacer por la población beneficiaria), se deberá desglosar dicha aportación, con especificación de los siguientes datos:

|  |
| --- |
| **PRECIO A SATISFACER POR LA POBLACIÓN BENEFICIARIA** |
| **ACTIVIDAD/SERVICIO** | **Nº USUARIOS/AS** | **APORTACIÓN** | **PERIODICIDAD DEL PAGO** | **IMPORTE TOTAL** |
|  |  |  |  | **€** |
|  |  |  |  | **€** |
| **Total**  | **€** |
| **Criterios adoptados para determinar la aportación de usuarios/as:**       |

1. **EVALUACIÓN DEL PROYECTO.**
	1. **Sistema de evaluación previsto:** Realizar una descripción práctica, contextualizada en el proyecto y sus especificidades; evitando la exposición teórica y genérica; informando del tipo de evaluación, los instrumentos y técnicas a aplicar; señalando los agentes responsables y los momentos en los que se va a llevar a cabo.

* 1. **Indicadores previstos para evaluar el programa:** Definir de forma que sean medibles, objetivamente verificables y cuantificables en términos de valores absolutos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad**(En relación a los objetivos operativos apartado 6.) | **Indicador**(Cuantificable y verificable) | **Resultado esperado**(expresar en valores absolutos) |
| Ejemplo: Realizar seguimiento social individualizado. | Nº de personas que demandan seguimientoNº de personas en seguimiento.Nº de personas en lista de espera.Nº de seguimientos mensuales por persona. | 30 personas.25 personas.5 personas.3 seguimientos. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DEL PROYECTO:**

Informar sobre las actividades, materiales, canales, instrumentos y momentos para llevar a cabo la difusión y promoción del proyecto.

1. **OBSERVACIONES:**

Refleje en este apartado aquellos datos que no haya podido reflejar en el resto del formulario u otras informaciones que desee hacer constar.

En     , a      de      de 2019

|  |  |
| --- | --- |
| Don/Doña      Técnico responsable del proyecto   (firma)  | Don/Doña     Representante legal de la Entidad Solicitante, (firma y sello) |

1. ***Ejemplo:*** *El proyecto prevé atender a un total de 100 usuarios/as y cuenta con dos trabajadoras sociales que intervienen en varias actividades (primera acogida, seguimiento social individual, monitor de talleres, etc.).*

 *Ratio Trabajador Social nº 1: 100 usuarios/as acogida, valoración, orientación y derivación; 15 usuarios/as alumnos/as del taller de habilidades sociales*

 *Ratio Trabajador Social nº 2: 50 usuarios/as seguimiento social individual; 15 alumnos/as del taller habilidades para la búsqueda de empleo.*

 [↑](#footnote-ref-1)