**ANEXO III**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES** |
| **SUBVENCIONES NOMINATIVAS - EJERCICIO 2019** |

**BLOQUE 1: DATOS DE LA ENTIDAD**

1. **Identificación de la entidad:**

* **Denominación:**  **NIF:**
* **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. (**Anexar)  **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 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.** (Anexar)  **No**

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

**Sí.** (Anexar)  **No**

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

**Sí,** en caso afirmativo, señalar: **No**

**Es un sistema acreditado por una empresa externa.** (Anexar)

**Es un sistema propio.** (Anexar)

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

**Sí.** (Anexar)  **No.**

Sin salvedades Con ligera salvedad

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

**6.1. 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:**

|  |  |
| --- | --- |
| * **En ejecución** (Años antigüedad): | |
|  |  |
| * **Financiado por:** - Cabildo: |  |
| - Otras Administraciones Públicas: |  |
| * Entidades Privadas: |  |

* **Colectivo/ área de intervención:**

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** | | | **Imputado 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** | | | | |
| **Servicio / actividad** | **Nº Usuarios** | **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 seguimiento  Nº 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 20

|  |  |
| --- | --- |
| 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)