

### ANEXO III

## FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES

### SUBVENCIONES NOMINATIVAS EJERCICIO 2015

Los proyectos sociales deberán ajustarse al presente formulario.

Se cumplimentarán todos sus apartados con letra tipo ARIAL, tamaño 11 puntos, respetando el nº máximo de páginas exigido.

Sólo se valorará y puntuará la información reflejada en el formulario.

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.

### A. ENTIDAD SOLICITANTE

<b>ENTIDAD:</b>	<b>CIF:</b>
<b>DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:</b>	

### CARACTERÍSTICAS DE LA ENTIDAD (máximo 2 páginas).

• **Ámbito territorial:**

Municipal    Comarcal    Insular    Regional    Nacional    Otro (Especificar):

• **Fines de la entidad** (resumir, conforme estatutos):

• **Número de socios/as en Gran Canaria:**                      **Importe anual de la cuota por socio (€):**

• **Profesionales contratados** (número, categoría y diferenciar fijos / temporales):

• **Voluntarios** (número y cualificación):

• **Inmuebles y otros recursos materiales** (señale domicilio y descripción):

• **Relación de proyectos subvencionados por el Cabildo de Gran Canaria en los últimos 3 años** (especificar año de otorgamiento, Consejería colaboradora, denominación del proyecto, finalidad, colectivos de intervención, fechas inicio/finalización, coste total y subvencionado):

• **Relación de otros proyectos sociales desarrollados por la entidad en los últimos 3 años en Gran Canaria** (especificar año, denominación, finalidad, colectivos de intervención, fechas inicio/finalización y coste total):

## **B. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO PARA EL QUE SOLICITA SUBVENCIÓN.**

---

### **1. DATOS GENERALES.**

---

- **Importe solicitado (€):**
- **Concepto del gasto a subvencionar:**
- **Periodo de ejecución previsto:** Del .././.... al .././....
- **Técnico 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:**
- **Número habitantes del ámbito territorial que comprende el proyecto:**
- **Tipo de proyecto:**
  - Nuevo**
  - En ejecución** (Años antigüedad):
    - Financiado por el Cabildo:  **Sí**  **No**
    - Financiado por otras Administraciones Públicas:  **Sí**  **No**
    - Financiado por otras Entidades Privadas:  **Sí**  **No**

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

---

Diagnóstico de necesidades sociales detectadas, análisis de cobertura pública o privada, justificación de la intervención y finalidad. En caso de ser un proyecto en ejecución detalle de los resultados obtenidos.

### **3. POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROYECTO** (máximo 2 páginas) :

---

- 3.1. Beneficiarios directos** (determinar el número, perfil y principales características que identifican al colectivo de atención):
- 3.2. Beneficiarios indirectos** (determinar el número, perfil y principales características):
- 3.3. Lista de espera** (especificar nº de usuarios, motivos y previsión de respuesta):
- 3.4. Requisitos y criterios de acceso al programa:**
- 3.5. Ratios** (señalar el nº de profesionales, según categoría profesional / nº de usuarios atendidos):
- 3.6. Precio previsto a satisfacer por el beneficiario y detalle de los criterios adoptados para determinar su aportación** (concretar según el servicio o actividad):

### **4. OBJETIVOS GENERALES, ESPECÍFICOS Y OPERATIVOS** (máximo 2 páginas):

---

Jerarquización, concreción y cuantificación de resultados esperados.

### **5. METODOLOGÍA** (máximo 2 páginas):

---

Modelo, procedimientos de intervención y detalle de la organización y funcionamiento del servicio y/o actividades a desarrollar. Se intentará responder al *cómo, cuándo, dónde, quién y cuántos (participantes, beneficiarios, profesionales, voluntariado), etc.*



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

**7.1. Recursos humanos. Personal remunerado:**

Categoría Profesional	Titulación Requerida	Nº profesionales	Funciones en el proyecto, en relación a las actividades señaladas	Nº meses contrato	Nº horas semana	% horas Imputadas al proyecto
<b>Observaciones</b> (refleje en este apartado aquellos datos que no haya podido reflejar en la tabla):						

**7.2. Recursos humanos. Personal no remunerado (voluntariado):**

Titulación	Nº voluntarios	Funciones en el proyecto, en relación a las actividades que participa	Nº horas semana

### 7.3. Recursos materiales.

**7.3.1. Infraestructuras, suministros, recursos técnicos y materiales** (detalle los recursos necesarios para la ejecución del proyecto, que no hayan sido presupuestados, señalando su titularidad y quién asume el gasto):

**7.3.2. Costes indirectos** (justificar en el contexto del proyecto y de manera específica los gastos corrientes presupuestados, conceptos y cuantías, que tienen consideración de costes indirectos):

## 8. EVALUACIÓN DEL PROYECTO.

---

**8.1. Sistema de evaluación previsto, contextualizado en el proyecto: (Máximo 1 página).**

**8.2. Indicadores previstos para evaluar el programa:**

<b>Objetivo operativo/Actividad</b>	<b>Indicador</b> (Cuantificable y verificable)	<b>Resultado esperado</b> (expresar en valores absolutos)
Ej. Prestar atención psicológica individual	Nº de personas que demandan atención psicológica. Nº de personas atendidas. Nº de personas en lista de espera. Nº de sesiones por persona.	30 personas. 25 personas. 5 personas. 2 sesiones.

**9. COLABORACIÓN Y COORDINACIÓN** (máximo 2 página):

---

Especificar si colabora o complementa actuaciones desarrolladas por la administración pública o se coordina con otras entidades privadas. En este último caso, adjuntar copia de los acuerdos suscritos, detallando contenidos, procedimientos, cauces e interlocutores y recursos que aporta cada parte).

**10. DIFUSIÓN Y PROMOCIÓN DEL PROYECTO** (máximo 1 página):

---

Especificar, en su caso, actividades y fechas previstas de difusión y promoción).

**11. OBSERVACIONES** (máximo 1 página):

---

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 2015.

El/La técnico/a responsable

El representante legal de la entidad solicitante

Fdo.:

Fdo.: