**ANEXO III**

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES**

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA EL EJERCICIO 2016**

Los proyectos sociales deberán ajustarse al presente formulario.

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.

1. **ENTIDAD SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD:  | CIF:  |
| DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:  |

**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, fuentes de financiación y coste total ):
1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO PARA EL QUE SOLICITA SUBVENCIÓN.**
2. **DATOS GENERALES.**
* **Importe solicitado (**€)**:**
* **Concepto del gasto a subvencionar:**
* **Periodo de ejecución previsto**: Del ../../…. al ../../….
* **Sede del proyecto:**
* **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** |

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

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

1. **POBLACIÓN BENEFICIARIA DEL PROYECTO** (máximo 2 páginas) **:**
	1. **Beneficiarios directos** (determinar el número, perfil y principales características que identifican al colectivo de atención)**:**
	2. **Beneficiarios indirectos** (determinar el número, perfil y principales características)**:**
	3. **Lista de espera** (especificar nº de usuarios, motivos y previsión de respuesta)**:**
	4. **Requisitos y criterios de acceso al programa:**
	5. **Ratios** (señalar el nº de profesionales, según categoría profesional / nº de usuarios atendidos)**:**
	6. **Precio previsto a satisfacer por el beneficiario y detalle de los criterios adoptados para determinar su aportación** (concretar según el servicio o actividad)**:**
2. **OBJETIVOS GENERALES, ESPECÍFICOS Y OPERATIVOS** (máximo 2 páginas)**:**

Jerarquización, concreción y cuantificación de resultados esperados (si estos últimos se establecen en % se deberá indicar su valor de referencia).

1. **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.*

1. **ACTIVIDADES QUE INCLUYE EL PROYECTO Y CALENDARIO PREVISTO.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Profesionales que intervienen** | **Nº usuarios** | **Fecha inicio** | **Fecha final** | **Coste actividad\* (€)** |
| **Número** | **Categoría profesional** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Observaciones** (refleje en este apartado aquellos datos que no haya podido reflejar en la tabla)**:**  |

\* Detallar únicamente en los casos susceptibles de realizar (ej.: campamentos, talleres, etc.)

1. **RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES PREVISTOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO.**
	1. **Recursos humanos. Personal remunerado:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoría Profesional** | **Titulación Requerida** | **Nº profesionales** | **Funciones en el proyecto, en relación a las actividades señaladas** | **Datos del contrato de trabajo** | **% horas Imputadas al proyecto** |
| **Nº meses**  | **Nº horas semana** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Observaciones** (refleje en este apartado aquellos datos que no haya podido reflejar en la tabla)**:**  |

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

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

* 1. **Recursos materiales.**
		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)**:**
		2. **Costes directos:** (Justificar todos los gastos corrientes presupuestados, que tienen consideración de directos en el contexto del proyecto así como los parámetros tenidos en cuenta a la hora de calcular las cuantías. En el caso de **arrendamientos de servicios** además de aportar la información detallada en el *apartado 7.1 de Recursos Humanos*, se deberá especificar el tipo de servicio que se presta y coste individualizado por concepto de gasto, según Anexo IV: Detalle de arrendamiento de servicios.
1. **EVALUACIÓN DEL PROYECTO.**
	1. **Sistema de evaluación previsto, contextualizado en el proyecto: (Máximo 1 página).**
	2. **Indicadores previstos para evaluar el programa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Indicador**(Cuantificable y verificable) | **Resultado esperado**(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. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

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

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

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

1. **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 2016

|  |  |
| --- | --- |
| El/La técnico/a responsable | El representante legal de la entidad solicitante |
| Fdo.: | Fdo.: |