**ANEXO III**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES** |
| **SUBVENCIONES NOMINATIVAS - EJERCICIO 2022** |

**BLOQUE 1: DATOS DE LA ENTIDAD**

1. **Identificación de la entidad**
* **Denominación:**       **NIF:**
* **Domicilio social:**
* **Domicilio de la sede permanente en Gran Canaria:**
* **Fecha de constitución legal:**
* **En caso de Federaciones y/o Coordinadoras, indicar las entidades integrantes:**
1. **Fines de la entidad** (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 los 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 sujetos al régimen general de la seguridad social, que se encuentran de alta a fecha actual**, en Gran Canaria**

| **Nombre y apellidos del trabajador/a** | **Categoría/Perfil profesional** | **Modalidad****Fijo/Temporal** | **Servicio y/o proyecto al que está adscrito y porcentaje de dedicación** (cumplimentar en coherencia con el **apartado 6**) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

| **Procedencia** | **2021** | **Previsión 2022** |
| --- | --- | --- |
| **Importe €** | % | **Importe €** | % |
| Cuota de socios | **€** |  | **€** |  |
| Otras actuaciones de autofinanciación | **€** |  | **€** |  |
| Aportación de usuarios por servicios prestados | **€** |  | **€** |  |
| Donaciones | **€** |  | **€** |  |
| 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**

**Relación servicios y/o proyectos sociales desarrollados en Gran Canaria, en el 2021 y los previstos para el 2022, incluyendo para el que solicita subvención**

| **Denominación** | **Finalidad y Colectivo de intervención** | **Señalar cada una de las Fuentes de financiación y las cuantías que cada una de ellas han aportado o tienen previsto aportar** | **Coste total** | **Fecha de ejecución** | **Especificar Anualidad** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cabildo*****Consejería y cuantía*** | **Otras Fuentes*****Entidad y cuantía*** | **Financiación propia** | 00/00/00 al 00/00/00 | **2021 o 2022** |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |
|  |  |  |  |  | € |  |  |

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**
* **Denominación del proyecto:**
* **Periodo de ejecución previsto**: Del.../.../…. al.../..../…. **Duración del proyecto en meses:**
* **Domicilio donde se desarrolla el proyecto en Gran Canaria:**
* **Técnica/o responsable de la ejecución del proyecto** *(nombre y apellidos, teléfono y correo electrónico)****:***

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

|  |
| --- |
| * **Indicar el nº de años que lleva ejecutando el proyecto:**
 |

* **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, cuantificar y definir las características más significativas de 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.

* 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 necesaria para la adecuada ejecución del proyecto, explicar, con qué recursos, para qué, 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** | **Horario de la actividad** **Ej. 16:00 a 18:00** | **Periodo de ejecución de la actividad** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número total** | **Nº según categoría profesional y nº voluntariado****(**Cumplimentar en coherencia con los datos aportados en el apartado 7.1. y/o 7.2.2) | **Inicio****00/00/00** | **Final****00/00/00** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

| * 1. **Personal CON dedicación exclusiva al proyecto (100%),** cumplimentar **en coherencia con los datos aportados en el Anexo IV. Gastos de personal**
 |
| --- |
| **Categoría Profesional** | **Titulación Requerida** | **Nº** **Trabajadores** | **Funciones en el proyecto, en relación a las actividades señaladas** | **Datos del contrato de trabajo** |
| **Nº meses**  | **Nº horas semana** | **Periodo** 00/00/00 al 00/00/00 | **Nueva contratación** **SI/NO****(**En caso de NO, indicar nombre y apellidos) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * 1. **Personal SIN dedicación exclusiva al proyecto,** cumplimentar **en coherencia con los datos aportados en el Anexo IV. Gastos de personal**
 |
| **Categoría Profesional** | **Titulación Requerida** | **Nº** **Trabajadores** | **Funciones en el proyecto, en relación a las actividades señaladas** | **Datos del contrato de trabajo**  | **Jornada imputada al proyecto** |
| **Nº meses** | **Nº horas****semana** | **Nueva contratación****SI/NO** **(**En caso de NO, indicar nombre y apellidos) | **Periodo**00/00/00 al 00/00/00 | **Nº horas semana** | **Horario de dedicación****Ej. Lunes y jueves de 16:00 a 18:00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 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. Otros Recursos humanos que colaboran en la ejecución del proyecto**: Personal no Remunerado (Voluntariado, alumnos en prácticas,…) y otro Personal de la Entidad.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº y vínculo (Voluntariado, personal de la entidad, …)** | **Titulación/capacitación profesional** | **Funciones en el proyecto, en relación a las actividades que participa** | **Nº horas dedicación /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).

| **Recurso** | **Titularidad y/o fuente que asume el gasto** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* + 1. **Gastos corrientes presupuestados:**

**Justificación de los Gastos:** Justificar dichos gastos en el contexto del proyecto, así como los parámetros tenidos en cuenta a la hora de calcular las cuantías, cumplimentar **en coherencia con los datos aportados en la hoja del Anexo IV**. **Presupuesto gastos del proyecto (gastos corrientes).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepto del gasto** | **Finalidad /justificación** | **Parámetros o medidas utilizadas para calcular cuantías**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Observaciones:       |

* En caso de presupuestar gastos en **Arrendamientos de Servicios**:
	1. Contratación de personal en **régimen de autónomos**, para la prestación de servicio,cumplimentar **en coherencia con los datos aportados en el apartado 6 de este Anexo, y con la hoja del Anexo IV. Detalle de arrendamiento de servicios (en régimen de autónomos).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicio / actividad contratada** | **Categoría/Titulación Requerida**  | **Nº trabajadores** | **Nº días o meses****(especificar)**  | **Nº horas /semana** | **Periodo**00/00/00 al 00/00/00 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Señalar el motivo por el cual no puede ser realizada por la propia entidad y especificar si el importe presupuestado se ha establecido por hora a la semana o mensual:       |

**b.** Contratación de **Persona jurídica/Empresa**, cumplimentar **en coherencia con los datos aportados en el apartado 6 de este Anexo y en la hoja del Anexo IV. Presupuesto de gastos del proyecto (gastos corrientes).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicio / actividad contratada** | **Recursos empleados****(humanos y materiales)** | **Nº días o meses (especificar)** | **Nº horas /semana** | **Periodo**00/00/00 al 00/00/00 | **Importe presupuestado** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Señalar el motivo por el cual no puede ser realizada por la propia entidad y especificar si el importe presupuestado se ha establecido por hora a la semana o mensual:        |

* + 1. **Costes 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. Cumplimentar **en coherencia con los datos aportados en la hoja del Anexo IV: Costes indirectos.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Finalidad del concepto** | **Parámetros o medidas utilizadas para calcular cuantías** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Observaciones:       |

* 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 o medidas utilizadas para calcular cuantías**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Observaciones:       |

* 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 las señaladas en el 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 la fecha de la firma electrónica.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma electrónica del técnico/a | Firma electrónica del representante legal de la entidad |

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

 *Ratio Trabajador/a Social nº 1: 100 usuarios/as acogida, valoración, orientación y derivación; 50 usuarios/as seguimiento social individual.*

 *Ratio Trabajador/a Social nº 2: 50 usuarios/as seguimiento social individual; 30 alumnos/as del taller habilidades para la búsqueda de empleo.*

 [↑](#footnote-ref-1)