



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

A N E X O IV: PROGRAMA PARA EL QUE SOLICITA SUBVENCIÓN

Convocatoria de subvenciones a asociaciones socio-sanitarias del municipio de Villena, Anualidad 2019.

1.- DATOS DEL/LA FIRMANTE Y DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE (Presidente/a o representante legal de la entidad)		DNI / NIE / Pasaporte
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		N.I.F.
DIRECCIÓN		
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO
FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		NÚMERO DE SOCIOS/AS INSCRITOS EN VILLENA
FECHA Y N.º DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES		
FECHA Y N.º DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE ENTIDADES		
ÁREAS DE INTERVENCIÓN (marque con una X)		
Personas con discapacidad intelectual, física o sensorial. Personas con trastorno de salud mental. Población de especial vulnerabilidad social. Personas con conductas adictivas. Colectivos con necesidades sociosanitarias (alzheimer, cáncer, etc.) Menores en situación de protección o riesgo social.		
PROGRAMAS Y/O ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN POR LA ENTIDAD SOLICITANTE DURANTE EL EJERCICIO 2019, DISTINTOS AL OBJETO DE SUBVENCIÓN, (
RECURSOS HUMANOS DESTINADOS POR LA ENTIDAD AL CONJUNTO DE ACTIVIDADES EN EL EJERCICIO 2019: Personal técnico: _____ Personal administrativo _____ Voluntariado _____		
Nº DE PERSONAS USUARIAS DE LA ENTIDAD DE TODOS LOS PROYECTOS Y/O ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN POR LA ENTIDAD SOLICITANTE DURANTE EL EJERCICIO 2019, TOTAL _____		



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

2.- PROFESIONAL RESPONSABLE DEL PROYECTO PRESENTADO A ESTA CONVOCATORIA

NOMBRE Y APELLIDOS PROFESIONAL QUE COORDINA LA ACTIVIDAD	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

3.- IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN		
FECHA INICIO DEL PROYECTO:	FECHA FINALIZACIÓN PREVISTA DEL PROYECTO:	
NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS DEL PROYECTO:		
ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN:		
MUNICIPAL	COMARCAL	AUTONÓMICO
GASTO TOTAL DEL PROYECTO	IMPORTE SOLICITADO AL AYUNTAMIENTO:	

A.- Breve descripción del proyecto

--

B.- Fundamentación (motivos por los que surge el proyecto, descripción de la problemática o dificultades del colectivo atendido).

--



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

C.- Objetivos generales y específicos

D.- Descripción de las actividades a realizar



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

E.- Personas beneficiarias del proyecto. Descripción cuantitativa y cualitativa. Formas de acceso al proyecto (criterios de selección)

F.- Calendarización del proyecto (Fecha de inicio y fin del proyecto, horarios y meses en que se desarrolla)



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

G.- Resultados previstos:

--

H.- Seguimiento y evaluación del proyecto

ACCIONES DE SEGUIMIENTO PREVISTAS
PREVISIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO Y/O DIFICULTAD EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO. PREVISIÓN DE MEDIDAS DE CORRECCIÓN.
INDICADORES DE EVALUACIÓN



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

--

I.- Recursos Humanos (personal que interviene directamente en la ejecución del proyecto):

PERSONAL CONTRATADO POR LA ENTIDAD SOLICITANTE			
Número de puestos	PUESTO DE TRABAJO	HORAS DE DEDICACIÓN SEMANAL	FUNCIONES QUE DESARROLLA EN EL PROYECTO SOLICITADO

SERVICIOS CONTRATADOS (trabajadores-as sociales, psicólogos-as, fisioterapeutas, servicios médicos, etc)			
Número de puestos	PUESTO DE TRABAJO O SERVICIO CONTRATADO	HORAS DE DEDICACIÓN SEMANAL	FUNCIONES

PERSONAL VOLUNTARIO			
Número de voluntarios	PERFIL	HORAS DE DEDICACIÓN SEMANAL	ACTIVIDAD QUE DESARROLLA



**M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA**

Centro de Bienestar Social

J. TRABAJO EN RED. Especificar la coordinación con la red pública y privada de recursos sociales en el correspondiente ámbito de intervención del proyecto, si es estable, esporádica, con protocolo formal o sin él, técnico/a de referencia con quién suele establecer dicha coordinación, así como el objetivo de la misma. En caso de no darse ningún tipo de coordinación hacerlo constar.

K.- Indicar como se prevé difundir y visibilizar la colaboración económica del Ayuntamiento de Villena.



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

L.- Coste del proyecto para el que solicita subvención

Presupuesto del proyecto solicitado según los siguientes apartados:

Estos importes serán desglosados en el epígrafe M de este Anexo

- Gastos del personal que interviene en el proyecto: _____
(Deberá coincidir con los importes de M.A y M.B)
- Bienes fungibles : _____
- Arrendamientos: _____
- Otros gastos que procedan: _____
- **Total:** _____



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

M.- Desglose de los gastos para los que se solicita subvención

A.- GASTOS DE PERSONAL PROPIO PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN				
Nº	PUESTO DE TRABAJO	NOMBRE Y APELLIDOS	Meses para los que se solicita la subvención	Coste del trabajador por mes (podrá incluir o no la parte proporcional de pagas extras)
			Dic. 2018 Jun 2019 En. 2019 Jul 2019 Feb 2019 Ag 2019 Ma r2019 Sep 2019 Abr 2019 Oct 2019 May 2019	
			Dic. 2018 Jun 2019 En. 2019 Jul 2019 Feb 2019 Ag 2019 Ma r2019 Sep 2019 Abr 2019 Oct 2019 May 2019	
			Dic. 2018 Jun 2019 En. 2019 Jul 2019 Feb 2019 Ag 2019 Ma r2019 Sep 2019 Abr 2019 Oct 2019 May 2019	
Total en Gastos de Personal Propio:				

B.- SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN				
Nº	PROFESIONALES O SERVICIOS	NOMBRE Y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL	Meses para los que se solicita la subvención	Coste del profesional/ servicio por mes solicitado
			Dic. 2018 Jun 2019 En. 2019 Jul 2019 Feb 2019 Ag 2019 Ma r2019 Sep 2019 Abr 2019 Oct 2019 May 2019	
			Dic. 2018 Jun 2019 En. 2019 Jul 2019 Feb 2019 Ag 2019 Ma r2019 Sep 2019 Abr 2019 Oct 2019 May 2019	
			Dic. 2018 Jun 2019 En. 2019 Jul 2019 Feb 2019 Ag 2019 Ma r2019 Sep 2019 Abr 2019 Oct 2019 May 2019	
Total Servicios Profesionales Independientes:				



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Centro de Bienestar Social

C.- BIENES FUNGIBLES:	
Bienes fungibles para los que se solicita subvención	Coste
Total bienes fungibles	

D.- ARRENDAMIENTOS	Coste
Cuantía mensual de arrendamientos:	
Número de meses para los que solicita subvención:	
Total arrendamientos	

E.- OTROS GASTOS QUE PROCEDAN	
Y que no se hallan recogido en los epígrafes anteriores	Coste
Total Otros Gastos	

COSTE TOTAL DEL PROYECTO:	
----------------------------------	--

En Villena, a _____ de _____ de 2019

(Firmado por el/la Presidente/a o representante legal de la Entidad)