ANEXO II REFORMULACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº DE EXPEDIENTE** | **SBPLY/23/270802/** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** |  |

|  |
| --- |
| **ENTIDADES ASOCIADAS EJECUTANTES DEL PROYECTO (\*): Cumplimentar solamente en caso de Federación, Confederación o persona jurídica similar que haya previsto distribuir parte de la subvención concedida entre sus entidades asociadas para la ejecución directa de actividades previstas en el proyecto.** |
| **ENTIDAD ASOCIADA 1** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 2** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 3** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 4** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 5** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 6** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 7** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 8** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 9** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 10** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 11** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 12** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 13** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 14** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 15** |  | **NIF** |  |
|  |  |  |  |

**d**

**1.LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
| **LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO** **(Dónde se tiene previsto llevar a cabo la intervención y/o dónde se encuentre ubicado el recurso. Cuando las actividades del proyecto tengan carácter virtual y/o divulgativo/sensibilizador se reflejará el municipio/provincia de la sede de la entidad solicitante)**  |
| PROVINCIA/S  | MUNICIPIO/S Zonas Prioritarias según Anexo Decreto 52/2018, de 31 de julio, delimitación geográfica zonas prioritarias C-LM | MUNICIPIO/SZonas Escasamente pobladas o en riesgo de despoblación según Decreto 108/2021, de 19 de octubre, zonas rurales C-LM | MUNICIPIO/S(Enumerar) |
| ALBACETE [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| CIUDAD REAL [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| CUENCA [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| GUADALAJARA [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
| TOLEDO [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |

**2. POBLACIÓN DESTINATARIA**

| **COBERTURA DEL PROYECTO Y DESCRIPCIÓN DE LAS PERSONAS DESTINATARIAS** |
| --- |
| DESCRIPCIÓN PERSONAS DESTINATARIAS DIRECTAS  | Nº MUJERES  | Nº HOMBRES | Nº TOTAL |
| **EDAD** |
| PERSONAS DESTINATARIAS DE 0-17 AÑOS |       |       |       |
| PERSONAS DESTINATARIAS DE 18-30 AÑOS |       |       |       |
| PERSONAS DESTINATARIAS DE 31-64 AÑOS |       |       |       |
| PERSONAS DESTINATARIAS DE 65-80 AÑOS |       |       |       |
| PERSONAS DESTINATARIAS DE +80 AÑOS |       |       |       |
| TOTALES |       |       |       |
| **OTRAS CARACTERÍSTICAS DEL PERFIL Y/O CRITERIOS DE SELECCIÓN**  |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **PERSONAS VOLUNTARIAS VINCULADAS AL PROYECTO** |
| DESCRIPCIÓN PERSONAS VOLUNTARIAS  | Nº MUJERES | Nº HOMBRES | Nº TOTAL |
| EDAD |
| PERSONAS VOLUNTARIAS DE 0-17 AÑOS |       |       |       |
| PERSONAS VOLUNTARIAS DE 18-30 AÑOS |       |       |       |
| PERSONAS VOLUNTARIAS DE 31-64 AÑOS |       |       |       |
| PERSONAS VOLUNTARIAS DE 65-80 AÑOS |       |       |       |
| PERSONAS VOLUNTARIAS DE +80 AÑOS |       |       |       |
| TOTALES |       |       |       |

**3. PLANIFICACIÓN**

|  |
| --- |
| **3.1. DURACIÓN DEL PROYECTO** |
| MESES DE EJECUCIÓN |       | (\*) FECHA INICIO |      /     /2024 | FECHA FIN |      /     /2024 |
| (\*) Sirva la presente como comunicación de fecha de inicio en caso de no ser preciso reformulación, en cumplimiento del Art.14 de la Orden 137/2023, de 23 de junio.  |

| **3.2. BREVE RESUMEN DEL PROYECTO (Máximo 2.000 caracteres)**  |
| --- |
|       |

| **3.3. OBJETIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS**  |
| --- |
| OBJETIVO GENERAL |       |

| OBJETIVOS ESPECÍFICOS | RESULTADOS ESPERADOS |
| --- | --- |
|       |       |

| **3.4. ACTIVIDADES Y METODOLOGÍA** |
| --- |
| DENOMINACIÓN DE LAS ACTIVDADES Y DETALLE METODOLÓGICO | fecha inicio | DURACIÓNNº DÍAS | personas beneficiarias |
| nº mujeres | nº hombres |
| ACTIVIDAD 1. DENOMINACIÓN: |       |       |       |       |       |
| ACTIVIDAD 1. METODOLOGÍA: |       |
| ACTIVIDAD 2. DENOMINACIÓN: |       |       |       |       |       |
| ACTIVIDAD 2. METODOLOGÍA: |       |
| ACTIVIDAD 3. DENOMINACIÓN: |            |       |       |       |       |
| ACTIVIDAD 3. METODOLOGÍA: |       |
| ACTIVIDAD 4. DENOMINACIÓN: |       |       |       |       |       |
| ACTIVIDAD 4. METODOLOGÍA: |       |
| ACTIVIDAD 5. DENOMINACIÓN: |            |       |       |       |       |
| ACTIVIDAD 5. METODOLOGÍA: |       |
| ACTIVIDAD 6. DENOMINACIÓN: |       |       |       |       |       |
| ACTIVIDAD 6. METODOLOGÍA: |       |
| ACTIVIDAD 7. DENOMINACIÓN: |       |       |       |       |       |
| ACTIVIDAD 7. METODOLOGÍA: |       |
| ACTIVIDAD 8. DENOMINACIÓN: |            |       |       |       |       |
| ACTIVIDAD 8. METODOLOGÍA: |       |
| ACTIVIDAD 9. DENOMINACIÓN: |       |       |       |       |       |
| ACTIVIDAD 9. METODOLOGÍA: |       |
| ACTIVIDAD 10. DENOMINACIÓN: |       |       |       |       |       |
| ACTIVIDAD 10. METODOLOGÍA: |       |
| ACTIVIDAD DENOMINACIÓN: |       |       |       |       |       |
| ACTIVIDAD. METODOLOGÍA: |       |

| **3.5. RECURSOS HUMANOS, TÉCNICOS Y MATERIALES (Necesarios para la realización del proyecto)** |
| --- |
| **RECURSOS HUMANOS** |
| PERFÍL PROFESIONAL | Nº de profesionales | FUNCIONES |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

| PERFIL PERSONAL VOLUNTARIO  | Nº de personas voluntarias | FUNCIONES |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  **RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES** |
| --- |
|  **DISPONIBLES** |  **A ADQUIRIR** |
| Nº | DETALLE | Nº | DETALLE |
|       |       |       |       |

**4. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN**

| **SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN** |
| --- |
| **PROCESO PLANTEADO PARA EL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS** |
|       |

| **EVALUACIÓN DE RESULTADOS** |
| --- |
| DETALLE DEL PROCESO DE EVALUACIÓN PREVISTO |
|       |
| INDICADORES DE EVALUACIÓN |
|       |

**5. DETALLE COSTES DEL PROYECTO (Reflejar en los mismos términos que en el apartado 3.5. RECURSOS HUMANOS, TÉCNICOS Y MATERIALES)**

|  |
| --- |
| **A) GASTOS CORRIENTES**  |

| **A.1) PERSONAL**  |
| --- |
| **denominación del puesto** | **GRUPO PROFESIONAL (I; II; III; IV; V)** | **Nº horas a la semana dedicadas al proyecto** | **Tipo contratación (temporal / indefinida)** | **Nº de meses** | **Nº de trienios** | **Coste total** | **CUANTÍA IMPUTADA**  **A LA JCCM** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
| **TOTAL DE PERSONAL**  |       |       |

| **A.2) ACTIVIDADES Y FUNCIONAMIENTO** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA IMPUTADA** **A LA JCCM** |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **TOTAL DE ACTIVIDADES Y FUNCIONAMIENTO** |       |       |

| **A.3) SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA IMPUTADA** **A LA JCCM** |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **TOTAL DE SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES** |       |       |

| **A.4) DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA IMPUTADA** **A LA JCCM** |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **TOTAL DE DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO** |       |       |

|  |
| --- |
| **B) GASTOS DE INVERSIÓN** |

| **B.1) REFORMA DE INMUEBLES E INFRAESTRUCTURAS** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA IMPUTADA** **A LA JCCM** |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **TOTAL REFORMA DE INMUEBLES E INFRAESTRUCTURAS** |       |       |

| **B.2) EQUIPAMIENTO** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA IMPUTADA** **A LA JCCM** |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **TOTAL EQUIPAMIENTO** |       |       |

|  |
| --- |
| **C) GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |

| **C) GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA IMPUTADA** **A LA JCCM** |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL DE GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |       |       |

**6. PRESUPUESTO**

| **CONCEPTOS** | **CUANTÍA PROPUESTA POR LA JCCM** | **OTRAS SUBVENCIONES****(\*\*)** | **FINANCIACIÓN PROPIA****(\*\*)** | **COSTE TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A) GASTOS CORRIENTES** |
| **A.1) Personal** |       |       |       |       |
| **A.2) Actividades Y Funcionamiento** |       |       |       |       |
| **A.3) Servicios Técnicos y Profesionales** |       |       |       |       |
| **A.4) Dietas, gastos de viaje y desplazamiento** |       |       |       |       |
| **TOTAL GASTOS CORRIENTES:** |       |       |       |       |
| **B) GASTOS DE INVERSIÓN** |
| **B.1) Reforma de inmuebles e infraestructuras** |       |       |       |       |
| **B.2) Equipamiento** |       |       |       |       |
| **TOTAL GASTOS DE INVERSIÓN:** |       |       |       |       |
| **C) GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |
| **TOTAL GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN:** |       |       |       |       |
| **TOTAL:** |       |       |       |       |

(\*\*) **Se respetará el porcentaje de cofinanciación presupuestado en Anexo IB. Memoria del proyecto.**

**7. DETALLE ACTIVIDADES/COSTES - ENTIDADES ASOCIADAS EJECUTANTES DEL PROYECTO** **(Cumplimentar solamente en caso de Federación, Confederación o persona jurídica similar que haya previsto distribuir parte de la subvención concedida entre sus entidades asociadas para la ejecución directa de actividades previstas en el proyecto).**

| **ENTIDAD ASOCIADA** | **NIF** | **ACTIVIDAD A EJECUTAR (\*)****(Reflejar por entidad tantas actividades como vaya a ejecutar con el importe de la subvención solicitada)** | **CUANTÍA IMPUTADA A LA JCCM A EJECUTAR POR LA ENTIDAD** |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**(\* Reflejar las actividades en los mismos términos que en el apartado 3.4. PLANIFICACIÓN: ACTIVIDADES Y METODOLOGÍA)**

Don/Doña  representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

A fecha de la firma.

Firmado electrónicamente por el Representante legal de la entidad.