**ANEXO DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA/PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |
| **LÍNEA DE SUBVENCIÓN** [Letra a) o b) Base 4ª.1 Orden Bases] |       |  |
|  |
| **DENOMINACIÓN PROGRAMA/PROYECTO** |       |  |
|  |
| **IMPORTE DE SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA** (en euros) |       |  |
|  |
| **ÁMBITO DE ACTUACIÓN** | [ ]  Regional | [ ]  Otro. Especificar: |  |
|  | [ ]  Provincial |       |  |
|  | [ ]  Local |  |  |
| **FUNDAMENTACIÓN:** (Reseñar la situación concreta de necesidad a la que se pretende dar respuesta mediante el desarrollo del Programa o Proyecto) |
|  |  |
|  |       |  |
| **OBJETIVOS OPERATIVOS:** (Enunciar de forma concreta y precisa qué se pretende conseguir con el Programa /Proyecto durante 2024, especificando el número de personas usuarias-beneficiarias directas previstas) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Descripción de los objetivos** | **Indicador** | **Cuantificación** |  |
|  |       |       |       |  |
|  |       |       |       |  |
|  |       |       |       |  |
|  |       |       |       |  |
|  |       |       |       |  |
|  |       |       |       |  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES QUE LO DESARROLLARÁN: (Acciones necesarias para poder desarrollar de forma óptima los objetivos operativos señalados)** |
|  | **Descripción de las actividades** | **Fecha inicio** | **Fecha finalización** | **Nº de personas beneficiarias** |  |
|  |       |       |       |       |  |
|  |       |       |       |       |  |
|  |       |       |       |       |  |
|  |       |       |       |       |  |
|  |       |       |       |       |  |
|  |
| **METODOLOGÍA, TÉCNICAS, COORDINACIÓN: (Diseño de la ejecución)** |
|

|  |
| --- |
|                      |

 |
| **RECURSOS Y PRESUPUESTO.**  |
|  | 1. **GASTOS**
 |  |
|  | **PERSONAL (importe en euros)** |  |
|  | **Perfil profesional** | **Nº de Profesionales** | **Tipo de jornada** | **Nº de meses** | **Coste total** |  |
|  |  |       |       |       |       |  |
|  | **TOTAL GASTOS DE PERSONAL** |       |  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  | **GASTOS DE GESTIÓN Y MANTENIMIENTO (importe en euros)** |  |
|  | [ ]  | **Agua, luz, teléfono, calefacción** |       |  |
|  | [ ]  | **Gastos postales** |       |  |
|  | [ ]  | **Impuestos y seguros** |       |  |
|  | [ ]  | **Material de limpieza** |       |  |
|  | [ ]  | **Material fungible** |       |  |
|  | [ ]  | **Gastos de locales y equipamientos** |       |  |
|  |  | **TOTAL GASTOS GESTIÓN Y MANTENIMIENTO** |       |  |
|  |
|  | **ACTIVIDADES (importe en euros de gastos específicos para el desarrollo de las actividades del Proyecto, como compra de material, asistencia técnica puntual, gastos derivados de dietas y desplazamientos que genere la actividad, etc.)** |  |
|  | [ ]  | **(Describir)** |       |  |
|  | [ ]  | **(Describir)** |       |  |
|  | [ ]  | **(Describir)** |       |  |
|  |  | **TOTAL GASTOS DE ACTIVIDADES** |       |  |
|  |
|  | **RESUMEN COSTE TOTAL DEL PROYECTO** |  |
|  | **Gastos de personal** |       |  |
|  | **Gastos de gestión y mantenimiento** |       |  |
|  | **Gastos de actividades** |       |  |
|  |  | **GASTOS TOTALES** |       |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| 1. **INGRESOS** (importe en euros)
 |
|  | 1. **Aportación de la Consejería**
 |       |  |
|  | 1. **Aportación de la Entidad**
 |       |  |
|  | 1. **Aportación de los Usuarios**
 |       |  |
|  | 1. **Otras aportaciones**
 |       |  |
|  |  **INGRESOS TOTALES** |       |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **EVALUACIÓN:** Indicadores y criterios previstos para la realización de evaluación cualitativa y cuantitativa. |
|                           |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

En      a       de       de

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

**DIRECCIÓN GENERAL DE MAYORES**