**REFORMULACION DE LA SOLICITUD INICIAL DE SUBVENCIÓN A ENTIDADES LOCALES PARA EL MANTENIMIENTO DE CENTROS DESTINADOS A LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN CASTILLA-LA MANCHA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CIF  Número de document | | | | | | | | Número de documento: | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | |  | C.P.: | |  | |  | | Población: |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  |  | Correo electrónico: | | |  |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  |  |  | | |  |  |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE REFORMULACIÓN** |
| **EXPONE:**  Que reúne los requisitos establecidos en la Orden172/2022, de 12 de septiembre, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones a Entidades locales en el ámbito de la atención a las personas con discapacidad intelectual en Castilla-La Mancha (DOCM núm. 179, de 16 de septiembre de 2022).  **SOLICITA:**  Se tenga en cuenta la reformulación de la subvención para gastos de personal y mantenimiento de los centros que desarrollan los siguientes programas específicos:  Integración Sociolaboral.  Apoyo Residencial.  Fomento de la Autonomía personal (Centro de día).  Atención Temprana. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUANTÍA REFORMULADA DE LA ACTUACIÓN PROYECTADA** | | | | |
| PERSONAL | | | | |
| PERSONAL DIRECTO DEL PROGRAMA: | | | | |
| Categoría Laboral | Formación requerida | | Tipo de jornada | Coste Total |
|  |  | |  |  |
| PERSONAL ESTRUCTURAL DE LA ENTIDAD | | | | |
| Categoría Laboral | Formación requerida | | Jornada Laboral, indicando la imputación al Programa en % | Coste Total |
|  |  | |  |  |
| |  |  | | --- | --- | | TOTAL, GASTOS DE PERSONAL: |  |   GASTOS DE MANTENIMIENTO | | | | |
| Habrán de detallarse, con su previsión de coste, todos los gastos relativos al mantenimientos, especificando como mínimo los siguientes:  Gastos corrientes de: agua, suministro eléctrico, combustible de calefacción, teléfono, gastos postales, material de oficina, material de limpieza, impuestos y seguros, reposición de equipamientos, así como los específicos de cada uno de los programas, cuando procedan, tales como: alimentación, trasporte, alquiler de inmuebles, material de talleres, prima de estímulo, servicios complementarios, etc. | | | | |
| TOTAL, GASTOS DE MANTENIMIENTO: | |  | | |
| TOTAL, GASTOS: | |  | | |

|  |
| --- |
| **FUENTES DE FINANCIACIÓN:** |
| A) Aportaciones propias de la entidad  B) Aportación de la Consejería de Bienestar Social (Cuantía indicada en la Propuesta)  C) Aportaciones de otras entidades públicas  D) Aportaciones de entidades privadas.  E) Aportaciones de usuarios. |

En       a       de       de 20

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

DIRECTOR GENERAL DE DISCAPACIDAD DIR3 A08027215