**ANEXO A LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A ENTIDADES PRIVADAS DE INICIATIVA SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS AL DESEMPEÑO DE LAS MEDIDAS JUDICIALES DE APOYO A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARA EL EJERCICIO DE SU CAPACIDAD JURÍDICA, RESIDENTES EN LA COMUNIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA.**

Nombre de la entidad:

**1.- CONTENIDO DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD A DESARROLLAR**

* Denominación del programa.
* Objeto y Fundamentación.
* Ámbito de actuación y de intervención del programa. Objetivos generales y específicos.
* Actividades previstas para el cumplimiento de los objetivos. Resumen sobre los Planes individuales de intervención.
* Recursos humanos y materiales con que cuenta la Entidad, detallando a fecha de la solicitud:
* Número total de Profesionales contratados por la entidad, indicando categoría profesional y jornada para el desarrollo del programa.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

* Número de Profesionales con Discapacidad contratados por la entidad
* Usuarios directos del programa, a fecha de la solicitud (Personas con medidas de apoyo determinadas mediante Resolución judicial y con toma de posesión del cargo por parte de la entidad.)

|  |
| --- |
|  |

detallando:

|  |  |
| --- | --- |
| Mujer | Hombre |
|  |  |

* Sexo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grado I | Grado II | Grado III |
|  |  |  |

* Usuarios con grado de dependencia reconocido:
* Usuarios con solicitud tramitada, pero sin resolución

|  |
| --- |
|  |

* Otros

|  |
| --- |
|  |

* Usuarios en entorno residencial especializado.

|  |
| --- |
|  |

* Usuarios vida independiente.

|  |
| --- |
|  |

* Otras situaciones

|  |
| --- |
|  |

* Cargos desempeñados; tipos de curatelas asumidas y tipologías de intervenciones en el ejercicio del cargo

|  |
| --- |
|  |

* Defesas judiciales asumidas en el ejercicio 2024;

|  |
| --- |
|  |

* Criterios e indicadores de evaluación.

|  |
| --- |
|  |

**2.- CUANTÍA DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD**

Habrá de incorporarse un presupuesto de INGRESOS Y GASTOS, para cada una de las Subvenciones solicitadas para la financiación del programa, detallando como mínimo los siguientes apartados:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GASTOS DE PERSONAL** | | | | |
| PERSONAL DIRECTO DEL PROGRAMA: | | | | |
| Categoría Laboral | Formación requerida | Jornada Laboral | | 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 mantenimiento del programa:   |  |  | | --- | --- | | Personal | € | | Suministro eléctrico y agua | € | | Teléfonos, internet y alarmas | € | | Gastos postales | € | | Material oficina y consumibles | € | | Mantenimiento sedes | € | | Seguros | € | | Equipamiento | € | | Transporte | € | | Alquiler de inmuebles | € | | Otros; | € | | |
| TOTAL GASTOS DE MANTENIMIENTO: | € |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Gastos de Personal:** | **€** |
| **Total Gastos de Mantenimiento:** | **€** |
| **TOTAL GASTOS DEL PROGRAMA:** | **€** |

**3.- FUENTES DE FINANCIACIÓN**

Indicar la previsión de ingresos desglosados en aportaciones propias, de otras Entidades públicas o privadas y de usuarios; su posible cuantía y porcentaje sobre el total de gastos del programa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aportaciones propias: | € | % |
| Aportaciones de otras Entidades públicas o privadas: | € | % |
| Aportaciones de usuarios: | € | % |
| **Total aportaciones:** | **€** | **%** |

**4.- IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA**

La cantidad solicitada asciende a       €, representando el       % del Total Gastos del Programa.