|  |
| --- |
|  **Anexo I** |
| **PROYECTO** |
| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO** |
| **TÍTULO DEL PROYECTO** |  |
| **ENTIDAD GESTORA** |  |
| **FECHA DE INICIO** |  | **FECHA DE FINALIZACIÓN** |  |
| * 1. **DATOS ECONÓMICOS DE LA SOLICITUD**
 |
| **COSTE TOTAL** |  | **CUANTÍA SOLICITADA** |  |
| * 1. **MODALIDAD**

 (marcar con una X EXCLUSIVAMENTE UNA de las modalidades siguientes) |
| 1. **Procesos de Inclusión Social con comunidades en situación de vulnerabilidad**
 |
| **1.- Intervención en áreas geográficas, puntos, zonas o barrios de Castilla-La Mancha que presentan procesos de segregación, discriminación o exclusión social:** |
|  | Intervención de carácter integral en puntos, zonas o barrios desfavorecidos, de carácter comunitario. |
|  | Intervenciones de carácter individual y grupal con población en situación de vulnerabilidad social que tengan por objeto facilitar el acceso a los sistemas de protección, educación, empleo, sanidad y vivienda, o el abordaje de la exclusión digital, siempre que complementen la actuación de los Servicios Sociales de Atención Primaria y así se haya acordado con estos. |
| **2.- Acciones de mediación socioeducativa con población romaní u otras comunidades en situación de exclusión social, a través de las siguientes actuaciones:** |
|  | Acciones de educación de calle. |
|  | Fomento de la preescolarización de las personas menores de edad. |
|  | Sensibilización y motivación de la familia para que se impliquen en el proceso socioeducativo. |
|  | Inclusión social de menores adolescentes que presentan importantes carencias para lograr la integración social. |
| 1. **Abordaje de situaciones de exclusión social que por la complejidad y singularidad que presentan requieren de un dispositivo específico de atención**
 |
|  | 1.- Servicios de carácter ocupacional que tengan por finalidad procurar la integración de personas en situación de exclusión social que han iniciado un itinerario de intervención en el marco de los servicios sociales de atención primaria, y en concreto de los equipos técnicos de inclusión social, mediante la realización de actividades de formación ocupacional, personal y social para su habilitación laboral, desarrollo de su autonomía personal y capacitación social. |
|  | 2.- Acciones que vinculen y complementen la intervención de los equipos técnicos de inclusión social de los servicios sociales de atención primaria que se encuentren implantados en el territorio y así se haya acordado con atención primaria |
| **3.- Dispositivos de atención para personas que presentan una situación de vulnerabilidad o exclusión residencial:** |
|  | Alojamiento de urgencia que posibilite la atención temporal a personas que, ante la ausencia de alojamiento o la imposibilidad de permanecer en su domicilio, por diversos motivos ya sean económicos, sanitarios o derivados de la ausencia de familiares u otras redes de apoyo, requieran el acceso a otras formas alternativas de convivencia, proporcionando los medios necesarios para que una persona, familia o unidad de convivencia pueda acceder a un alojamiento temporal, así como a un centro de alojamiento de urgencia que incluyan tanto alojamiento nocturno, como estancias diurnas. |
|  | Centros de atención residencial que tengan por objeto prestar alojamiento a personas sin techo que vivan en espacios públicos o se encuentren en un dispositivo de urgencia, iniciando itinerarios integrales de inserción que favorezcan su integración social y laboral. |
|  | Dispositivos de atención en calle. |
|  | Dispositivos de atención que promuevan un modelo de housing first (primera vivienda) y housing led (vivienda compartida). |
| 1. **Acciones dirigidas a la formación, innovación, estudios, investigación y desarrollo de nuevas herramientas de intervención en relación con la atención de las situaciones de exclusión social, que tomarán en consideración el marco de la perspectiva de género**
 |
|  | 1.- Acciones de formación y/o supervisión de profesionales de los servicios sociales de atención primaria, equipos de inclusión social y profesionales de las entidades de iniciativa social que desarrollen proyectos de inclusión social en coordinación con los servicios sociales de atención primaria, relacionados con estrategias, prácticas innovadoras, procesos metodológicos, modelos, técnicas y herramientas |
|  | 2.- Diseño e innovación de nuevas herramientas, procesos de trabajo, metodologías que permitan identificar, valorar y abordar las situaciones de exclusión social. |
|  | 3.- Creación de espacios de intercambio del conocimiento, de buenas prácticas en materia de inclusión social que mejoren y optimicen la atención de las personas. |
|  | 4.- Realización de estudios e investigaciones en el marco de la inclusión social. |
| * 1. **SITUACIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRAN LAS PERSONAS CON LAS QUE SE VA A INTERVENIR**

(marcar con una X sólo una de las categorías siguientes) |
|  |  Pobreza |
|  | Sinhogarismo |
|  | Minorías Étnicas |
|  | Problemas de Salud asociados a Vulnerabilidad Social |
|  | Reclusos / exreclusos y/o sometidas a medidas alternativas |
|  | Familia monoparental |
|  | Inmigración |
|  | Otras Situaciones de Vulnerabilidad o Exclusión Social. Especificar: |  |
| * 1. **TERRITORIO DE ACTUACIÓN**

 (marcar con una X) |
| Regional |  |  | Provincial |  |
| * + 1. **Localidad o localidades de intervención:**

(Identificar los municipios donde se tiene previsto llevar a cabo la intervención y/o donde se encuentre ubicado el recurso.Cuando sea preciso, reflejar el barrio o zona del municipio donde se pretenda intervenir.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** (Marcar con X) | **ALBACETE** | **CIUDAD REAL** | **CUENCA** | **GUADALAJARA** | **TOLEDO**  |
|  |  |  |  |  |
| **MUNICIPIO/S** (Enumerar) |  |
| Marcar con una X si el proyecto se lleva a cabo en alguno de los MUNICIPIOS identificados como ZONAS **ESCASAMENTE POBLADAS** (constituidas por zonas de intensa despoblación y zonas de extrema despoblación) o en **RIESGO DE DESPOBLACIÓN**, recogidas en el Decreto 108/2021, de 19 de octubre, por el que se determinan las zonas rurales de Castilla-La Mancha, conforme a la tipología establecida en el artículo 11 de la Ley 2/2021 de 7 de mayo, de Medidas Económicas, Sociales y Tributarias frente a la Despoblación y para el Desarrollo del Medio Rural en Castilla-La Mancha. |  |

 |
| * 1. **CAPACIDAD OPERATIVA Y EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD EN REALCIÓN AL PROYECTO**

 Listado de proyectos realizados en el mismo ámbito en los **últimos 4 años** (es suficiente indicar hasta 5) |
| **Año** |  **Nombre del proyecto** | **Importe del proyecto**  | **Entidad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. FICHA TÉCNICA DEL PROYECTO** |
| **A). DIAGNÓSTICO DE LAS NECESIDADES QUE SE PRETENDE ABORDAR CON EL PROYECTO** |
| **A). 1- Identificar las necesidades sobre las que se va a intervenir** (Describir las situaciones de necesidad de las localidades sobre las que se va a intervenir, delimitando los aspectos cuantitativos y cualitativos de las mismas, diferenciando dichas situaciones entre hombres y mujeres. Es importante no incidir en datos generales (nacionales o regionales) y especificar las necesidades reales del territorio sobre el que se pretende intervenir, no solo identificando la magnitud del problema sino a quienes afecta y cuál es el grado de necesidad existente para su adecuada atención y respuesta) |
|  |
| **A). 2- Árbol de problemas**  (Identificar las causas y efectos de uno o varios problemas sobre los que se va a intervenir) |
| **PROBLEMA CENTRAL**(Situación insatisfactoria que afecta sistemáticamente, en forma directa o indirecta, a la población. Es una causa explicativa de los efectos negativos. El problema central es estructural, no puntual o específico. Genera consecuencias directas. Es la situación prioritaria para resolver.)  |
|  |
| **CAUSAS DIRECTAS (Orden estructural)**(Las causas son los factores que explican el problema central. Las causas directas son las raíces primarias o de primer orden del problema central. Constituyen cada uno de los ejes explicativos del problema y, por lo tanto, son factores de orden estructural, no puntual ni específico. Determinan las brechas entre la situación observada y la situación deseada.)  |
|  |
| **CAUSAS INDIRECTAS (Factores que explican las causas directas)**(Son los factores explicativos de la causa directa y las raíces secundarias del problema central. Corresponden a problemas concretos o específicos susceptibles de ser intervenidos.) |
|  |
| **CONSECUENCIAS QUE SE DERIVAN DEL PROBLEMA CENTRAL**(Efectos negativos que se generan por la permanencia del problema central en el tiempo y que impiden a la población objetivo mejorar sus condiciones de vida) |
|  |
| **A). 3- ENFOQUE DE GÉNERO**(Identificar los elementos que se han mantenido en cuenta en la formulación del proyecto y como se van a abordar para garantizar la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres) |
|  |
| **A). 4- POBLACIÓN BENEFICIARIA** |
| **PERSONAS USUARIAS DIRECTAS DE LA INTERVENCIÓN** | **Nº TOTAL** |
| **MUJERES** | **HOMBRES** |
|  |  |
| **DATOS CUANTITATIVOS:****EDADES** |
| **EDADES** | **HOMBRES** | **MUJERES** |
|  Menores de 18 años |  |  |
|  Entre 18 y 50 años |  |  |
|  Entre 51 y 65 años |  |  |
| **DATOS CUALITATIVOS:****CARACTERÍSTICAS / PERFIL** | **N.º TOTAL** |
| **MUJERES** | **HOMBRES** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **A). 5- PERSONAS USUARIAS INDIRECTAS DE LA INTERVENCIÓN** (Detallar número, perfil y los cauces por los que se espera que los resultados trasciendan a la población beneficiaria directa. Impacto que tiene la intervención en el resto de la población que no son población beneficiaria directa) |
|  |
| **B. COHERENCIA DEL PROYECTO**(Intervención planteada en relación con las situaciones de necesidad identificadas en el diagnóstico) |
| **B.1. BREVE RESUMEN DEL PROYECTO**(Recoger en 15 LÍNEAS los elementos más significativos del proyecto que permitan una aproximación general al mismo: qué necesidad se pretende cubrir, cuál es la finalidad, qué intervención se plantea, cómo abordarla metodológicamente y qué impacto se prevé obtener) |
|  |
| **B.2. OBJETIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS**  |
| **OBJETIVO ESTRATÉGICO****(Debe estar alineado con el problema central y debe responder a las siguientes preguntas: ¿Qué se pretende lograr? y ¿Para qué? También debe reflejar un cambio claro y concreto, ser evaluable y que permita la comprobación del cambio esperado y con una redacción corta y precisa)** |  |
| **OBJETIVOS OPERATIVOS** | **ACTIVIDADES****(únicamente identificar el nombre de la actividad)** |
| **1.**  | **1.3.** **1.2.** **1.1.** |
| **2.**  | **2.1.** **2.2.** **3.3.**  |
| **3.**  | **3.3.** **3.2.** **3.1.**  |
| **4.**  | **4.1.** **4.2.** **4.3.**  |
| **5.**  | **5.1.** **5.2.** **5.3.**  |
| **6** | **6.1.** **6.2.** **6.3.**  |
| **7** | **7.1.** **7.2.** **7.3.**  |
| **8** | **8.1.** **8.2.** **8.3.**  |
| **9** | **9.1.** **9.2.** **9.3.**  |
| **10** | **10.1.** **10.2.** **10.3.**  |
| **11** | **11.1.** **11.2.** **11.3.**  |
| **12** | **12.1.** **12.2.** **12.3.**  |
| **ACTIVIDADES**(En los casos de Centros de Alojamientose cumplimentará también las actividades complementarias a los servicios habituales que preste el centro. Los servicios se detallarán en el anexo II.I) |
| Flecha con giro a la derecha

|  |
| --- |
|  |
| 1. **Actividad**
 | **Fecha de inicio y de finalización****Destinatarios (nº y perfil)****Contenido****Resultado esperado** |
| 1. **Actividad**
 | **Fecha de inicio y de finalización****Destinatarios (nº y perfil)****Contenido****Resultado esperado** |
| 1. **Actividad**
 | **Fecha de inicio y de finalización****Destinatarios (nº y perfil)****Contenido****Resultado esperado** |
| 1. **Actividad**
 | **Fecha de inicio y de finalización****Destinatarios (nº y perfil)****Contenido****Resultado esperado** |
| 1. **Actividad**
 | **Fecha de inicio y de finalización****Destinatarios (nº y perfil)****Contenido****Resultado esperado** |
| 1. **Actividad**
 | **Fecha de inicio y de finalización****Destinatarios (nº y perfil)****Contenido****Resultado esperado** |
| 1. **Actividad**
 | **Fecha de inicio y de finalización****Destinatarios (nº y perfil)****Contenido****Contenido****Resultad****Resultado esperado** |
| 1. **Actividad**
 | **Fecha de inicio y de finalización****Destinatarios (nº y perfil)****Contenido****Resultado esperado** |
| 1. **Actividad**
 | **Fecha de inicio y de finalización****Destinatarios (nº y perfil)****Contenido****Resultado esperado** |
| 1. **Actividad**
 | **Fecha de inicio y de finalización****Destinatarios (nº y perfil)****Contenido****Resultado esperado** |
| 1. **Actividad**
 | **Fecha de inicio y de finalización****Destinatarios (nº y perfil)****Contenido****Resultado esperado** |
| 1. **Actividad**
 | **Fecha de inicio y de finalización****Destinatarios (nº y perfil)****Contenido****Resultado esperado** |

 |
| **C. PROCESO METODOLÓGICO EN EL ABORDAJE DE LAS SITUACIONES DE NECESIDAD** |
| **C) 1. MODELO TEÓRICO DE REFERENCIA** |
|  |
| **C) 2. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO METODOLOGICO DE TRABAJO** |
|  |
| **C) 3. INSTRUMENTOS Y ESCALAS A UTILIZAR EN LOS PROCESOS DE VALORACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN QUE PERMITAN MEDIR EL IMPACTO SOCIAL DE LA INTERVENCIÓN** (escalas, registros, encuestas de satisfacción, etc.) |
|  |
| **C) 4. FASES DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO** (Definir las fases, descripción y calendarización) |
|  |
| **C) 6. CRONOGRAMA (Especificar las dos anualidades)**(Rellenar tantas actividades como se hayan desarrollado en el apartado anterior) |
| **PRIMERA ANUALIDAD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Ene** | **Feb** | **Mar** | **Abr** | **May** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Sep** | **Oct** | **Nov** | **Dic** |
|  |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**SEGUNDA ANUALIDAD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividades** | **Ene** | **Feb** | **Mar** | **Abr** | **May** | **Jun** | **Jul** | **Ago** | **Sep** | **Oct** | **Nov** | **Dic** |
|  |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Actividad 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  **C) 7. EVALUACIÓN** |
| **PROCESO DE EVALUACIÓN** |
| PROFESIONALES |  |
| HERRAMIENTAS |  |
| CALENDARIZACIÓN |  |
| METODOLOGÍA |  |
| **EVALUACIÓN DE RESULTADOS DEL PROYECTO**Reflejar todos los Objetivos Operativos formulados en el apartado B) 2 |
| **OBJETIVO OPERATIVO 1** | RESULTADOS ESPERADOS(Qué se espera conseguir con la actuación planteada en relación con las causas indirectas sobre las que se va a intervenir) |  |
| INDICADOR DE EVALUACIÓN |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN |  |
| **OBJETIVO OPERATIVO 2** | RESULTADOS ESPERADOS |   |
| INDICADOR DE EVALUACIÓN |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN |  |
| **OBJETIVO OPERATIVO 3** | RESULTADOS ESPERADOS |  |
| INDICADOR DE EVALUACIÓN |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN |  |
| **OBJETIVO OPERATIVO 4** | RESULTADOS ESPERADOS |  |
| INDICADOR DE EVALUACIÓN |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN |  |
| **OBJETIVO OPERATIVO 5** | RESULTADOS ESPERADOS |  |
| INDICADOR DE EVALUACIÓN |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN |  |
| **OBJETIVO OPERATIVO 6** | RESULTADOS ESPERADOS |  |
| INDICADOR DE EVALUACIÓN |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN |  |
| **OBJETIVO OPERATIVO 7** | RESULTADOS ESPERADOS |  |
| INDICADOR DE EVALUACIÓN |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN |  |
| **OBJETIVO OPERATIVO 8** | RESULTADOS ESPERADOS |  |
| INDICADOR DE EVALUACIÓN |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN |  |
| **OBJETIVO OPERATIVO 9** | RESULTADOS ESPERADOS |  |
| INDICADOR DE EVALUACIÓN |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN |  |
| **OBJETIVO OPERATIVO 10** | RESULTADOS ESPERADOS |  |
| INDICADOR DE EVALUACIÓN |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN |  |
| **OBJETIVO OPERATIVO 11** | RESULTADOS ESPERADOS |  |
| INDICADOR DE EVALUACIÓN |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN |  |
| **OBJETIVO OPERATIVO 12** | RESULTADOS ESPERADOS |  |
| INDICADOR DE EVALUACIÓN |  |
| FUENTE DE VERIFICACIÓN |  |
|  |
|  |
| **D. DESCRIPCIÓN DE LA COMPLEMENTARIEDAD DE ESTE PROYECTO CON LAS INTERVENCIONES REALIZADAS EN EL TERRITORIO POR LOS SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA, ASI COMO CON OTROS RECURSOS, DISPOSITIVOS Y/O PROGRAMAS DE LA ZONA.** |
|  |
| **D.1. DEFINIR SISTEMAS DE COORDINACIÓN PREVISTOS** |
|  |
| **E. DEFINIR LOS SISTEMAS DE PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS EN EL PROYECTO** (en el diseño, en la realización y en la evaluación del proyecto, así como los mecanismos que se van a establecer para asegurar una participación equilibrada entre hombres y mujeres) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **3. FICHA ECONÓMICA DEL PROYECTO** |
| **3.1. RECURSOS HUMANOS** |

**PRIMERA ANUALIDAD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Perfil****profesional (Trab. social, educ. social, psicólogo,…)** | **Grupo profesional (I, II, III, IV, V)** | **Tipo de contrato (Temporal o indefinido)** | **Nº de****profesionales** | **Tipo de jornada laboral**  | **Nº de meses** | **Nº de trienios** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA APORTADA POR LA****JCCM** |
| **Completa (100%)** | **Parcial %** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COSTE TOTAL DE PERSONAL DE LA *PRIMERA ANUALIDAD*** |  |  |

**SEGUNDA ANUALIDAD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Perfil****profesional (Trab. social, educ. social, psicólogo,…)** | **Grupo profesional (I, II, III, IV, V)** | **Tipo de contrato (Temporal o indefinido)** | **Nº de****profesionales** | **Tipo de jornada laboral**  | **Nº de meses** | **Nº de trienios** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA APORTADA POR LA JCCM** |
| **Completa (100%)** | **Parcial %** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COSTE TOTAL DE PERSONAL DE LA *PRIMERA ANUALIDAD*** |  |  |
| **COSTE TOTAL DE PERSONAL DE LAS DOS ANUALIDADES** |
| **COSTE TOTAL DE PERSONAL DE *PRIMERA ANUALIDAD + SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |
| **CUANTÍA TOTAL APORTADA POR LA JUNTA DE CASTILLA-LA MANCHA DE *PRIMERA ANUALIDAD + SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |

 |

|  |
| --- |
| **3.2. RECURSOS MATERIALES (GASTOS DE GESTIÓN Y MANTENIMIENTO)**  |
| **PRIMERA ANUALIDAD****GASTOS CORRIENTES**

|  |  |
| --- | --- |
| Agua, luz, teléfono, calefacción |  |
| Gastos postales |  |
| Impuestos de Seguro |  |
| Material de Limpieza |  |
| Material fungible |  |
| **TOTAL GASTOS CORRIENTES** |  |

**GASTOS DIVERSOS (especificar)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**GASTOS DE LOCAL (especificar)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS TOTALES DE GESTIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA *PRIMERA ANUALIDAD*** |  |
| **CUANTÍA APORTADA POR LA JUNTA DE CASTILLA-LA MANCHA EN LA *SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |

**SEGUNDA ANUALIDAD****GASTOS CORRIENTES**

|  |  |
| --- | --- |
| Agua, luz, teléfono, calefacción |  |
| Gastos postales |  |
| Impuestos de Seguro |  |
| Material de Limpieza |  |
| Material fungible |  |
| **TOTAL GASTOS CORRIENTES** |  |

**GASTOS DIVERSOS (especificar)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**GASTOS DE LOCAL (especificar)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS TOTALES DE GESTIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA *SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |
| **CUANTÍA APORTADA POR LA JUNTA DE CASTILLA-LA MANCHA EN LA *SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |

**GASTOS TOTALES DE GESTIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS DOS ANUALIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS DE GESTIÓN Y MANTENIMIENTO DE *PRIMERA ANUALIDAD + SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |
| **CUANTÍA APORTADA POR LA JUNTA DE CASTILLA-LA MANCHA EN *PRIMERA ANUALIDAD + SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |

 |
| **3.3. ACTIVIDADES:**  |
| **PRIMERA ANUALIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad 1:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 2:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 3:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 4:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 5:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 6:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad 7:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 8:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 9:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 10:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 11:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 12:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTE TOTAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA *PRIMERA ANUALIDAD*** |  |
| **CUANTÍA APORTADA POR LA JUNTA DE CASTILLA-LA MANCHA EN LA *PRIMERA ANUALIDAD*** |  |

**SEGUNDA ANUALIDAD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad 1:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 2:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 3:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 4:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 5:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 6:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad 7:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 8:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 9:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 10:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 11:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |
| **Actividad 12:** | Material: |  |
| Difusión: |  |
| Personal: |  |
| Dietas y desplazamientos: |  |
| Subcontratación: |  |
| Otros: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTE TOTAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA *SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |
| **CUANTÍA APORTADA POR LA JUNTA DE CASTILLA-LA MANCHA EN LA *SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |

 |
| **PRIMERA ANUALIDAD**

|  |
| --- |
| **Acciones de Apoyo** |
| Ayudas especiales para facilitar los itinerarios de inclusión social (Modalidad b) 3º). |  |
| **GASTOS TOTALES DE ACTIVIDADES DE LA *PRIMERA ANUALIDAD*** |  |
| **CUANTÍA APORTADA POR LA JUNTA DE CASTILLA-LA MANCHA EN LA *PRIMERA ANUALIDAD*** |  |

**SEGUNDA ANUALIDAD**

|  |
| --- |
| **Acciones de Apoyo** |
| Ayudas especiales para facilitar los itinerarios de inclusión social (Modalidad b) 3º). |  |
| **GASTOS TOTALES DE ACTIVIDADES DE LA *SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |
| **CUANTÍA APORTADA POR LA JUNTA DE CASTILLA-LA MANCHA EN LA *SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |

**GASTOS TOTALES DE ACTIVIDADES DE LAS DOS ANUALIDADES**

|  |  |
| --- | --- |
| **GASTOS TOTALES DE ACTIVIDADES DE *PRIMERA ANUALIDAD + SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |
| **CUANTÍA APORTADA POR LA JUNTA DE CASTILLA-LA MANCHA EN *PRIMERA ANUALIDAD + SEGUNDA ANUALIDAD*** |  |

 |
| **3.4 RESUMEN COSTE TOTAL DEL PROYECTO**  |
| **PRIMERA ANUALIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CONCEPTOS | CUANTÍA APORTADA POR LA JCCM | OTRAS SUBVENCIONES | FINANCIACIÓN PROPIA | COSTE TOTAL |
| PERSONAL |  |  |  |  |
| GESTIÓN Y MANTENIMIENTO |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES |  |  |  |  |
| TOTAL PRIMERA ANUALIDAD |  |  |  |  |

**SEGUNDA ANUALIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CONCEPTOS | CUANTÍA APORTADA POR LA JCCM | OTRAS SUBVENCIONES | FINANCIACIÓN PROPIA | COSTE TOTAL |
| PERSONAL |  |  |  |  |
| GESTIÓN Y MANTENIMIENTO |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES |  |  |  |  |
| TOTAL SEGUNDA ANUALIDAD |  |  |  |  |
| COSTE TOTAL DEL PROYECTO DE LAS DOS ANUALIDADESCOSTE TOTAL DE LA PRIMERA ANUALIDAD + COSTE TOTAL DE LA SEGUNDA ANUALIDAD |
| CONCEPTOS | **CUANTÍA APORTADA POR LA JCCM** | **OTRAS SUBVENCIONES** | **FINANCIACIÓN PROPIA** | **COSTE TOTAL** |
| PERSONAL |  |  |  |  |
| GESTIÓN Y MANTENIMIENTO |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

 |

***(Para los proyectos de intervención, incluidos en la modalidad a), b) 2º, será preciso el visto bueno de los Servicios Sociales de Atención Primaria de cada uno de los municipios donde se pretenda desarrollar el proyecto).***

**Firma: Responsable de la Entidad Firma: Profesional de los Servicios Sociales de Atencion Primaria**

**Nombre y cargo Nombre, cargo y municipio**

|  |
| --- |
| **Anexo II****DISPOSITIVOS DE ALOJAMIENTO** |
| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN** **Nombre del Centro** / **Vivienda** **Dirección** **Localidad** **Código Postal** **Teléfonos** **Correo electrónico****2. CARACTERÍSTICAS DEL CENTRO****Tipo de centro Personas Usuarias** **Residencial**   **Hombres** **Mujeres** **Mixto**  **Alojamiento urgencia****Horarios del centro: Período de Cierre del Centro:** NO SÍ Laborables: Fiesta / Vacaciones**. Indicar fechas:**   Festivo: De a   **Nº Plazas del centro Nº de despachos/oficinas****Nº de Plantas del Inmueble Metros cuadrados del inmueble** **Año de construcción del edificio Año de la última reforma o rehabilitación****Tipo de Edificación** Local comercial Piso  Vivienda unifamiliar Centro  **Ubicación del Centro** Periferia Casco urbano |
| **Nº de dormitorios** **Nº de camas y cunas por dormitorios** **Nº de aseos/ baños**  Aseos por habitación Aseos de uso general del Centro Aseos de uso exclusivo del personal del Centro**Nº de duchas****Nº de Salas comunes** Comedor Ocio y tiempo libre Otros. Especificar**Lavandería**Existe zona especial de lavandería SI NO  Nº de lavadoras Nº de secadoras**Centro de Planchado**  SI NO **Tipo de Cocina**  Industrial  Familiar **Equipamiento de uso privado e individual para las personas usuarias** SI NOArmario Mesilla  Taquilla: Otros enseres. Especificar**¿Está dotado de Climatización?** SI NO Calefacción Aire acondicionado**Otras instalaciones. Especificar****Barreras arquitectónicas** SI  En el Acceso al inmueble  Dentro del Inmueble  NO  |
| 1. **PERSONAL DEL CENTRO**
 |
| **Personal Profesional****del Centro** | **Nº Total de Profesionales** | **Perfil Profesional** | **FUNCIONES EN EL CENTRO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Personal Voluntario** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 1. **SERVICIOS QUE PRESTA EL CENTRO**
 |
| **5. ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO**  |
| **Plan de emergencia, evacuación y sistema contra incendios**  SI NO **Iluminación y señalización de emergencia**  SI NO **Reglamento de Régimen Interno** SI NO**Protocolo de Acogida de personas usuarias** SI NO **Póliza de seguros que garantice la cobertura de las indemnizaciones a personas usuarias y siniestro del edificio**  SI NO**Otros. Especificar**  |