**FORMULARIO DEL CENTRO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CENTRO** |       |
| **FECHA DE APERTURA** |       |

**1.- UBICACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Localidad:** |       | **Provincia:** |       |
| **Domicilio:** |       | **Código Postal:** |       |
| **Teléfono**  |       | **e-mail**  |       |

**2.- TIPO DE CENTRO Y PLAZAS**

[ ]  Vivienda de Mayores. N.º de plazas autorizadas en la Vivienda

[ ]  Centro de Mayores

**3.- TIPO DE GESTIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Gestión directa, por la entidad titular. |
| [ ]  | Convenio de colaboración con entidad pública o privada sin fin de lucro: *(Indíquese el nombre de la entidad):* *…*     *…..* |
| [ ]  | Contratación de la gestión integral del servicio con entidad/empresa: *(Indíquese el nombre de la entidad/empresa):* *…*     *………* |

|  |
| --- |
| **ESTRUCTURA Y CAPACIDAD PARA DESARROLLO PROYECTO** |
|       |

**4.- PREVISIÓN ECONÓMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO** |  | **Cuantía** |
| **INGRESOS** | **Subvenciones y Convenios** |       |
|  -Aportación de la Consejería de Bienestar Social |       |
|  **-**Aportación del Ayuntamiento |       |
|  **-**Otras (entidad titular) |       |
| **Aportaciones de las personas usuarias** |       |
| **Otros ingresos (Especificar)** |       |       |
|       |       |
|       |       |
| **TOTAL INGRESOS** |       |
| **GASTOS** | **Personal** |       |
| **Actividades y mantenimiento** |       |
| **Otros gastos (especificar)** |       |       |
|       |       |
| **TOTAL GASTOS** |       |

**5.- DESCRIPCIONES, COMENTARIOS Y VALORACIONES:** *(En este apartado se pueden desarrollar aquellos aspectos que no hayan sido recogidos en los apartados anteriores y que sean susceptibles de aportar información, también se podrán valorar proyectos o programas nuevas iniciativas de interés social que impliquen la puesta en marcha de servicios de proximidad en el ámbito rural y fomenten la atención a personas mayores según el art 7.2 c y f) de la orden de bases)*

|  |
| --- |
|       |

**6.- EN EL CASO DE SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA VIVIENDA DE MAYORES, DEBE CUMPLIMENTARSE ESTE APARTADO.**

Número de personas atendidas en el año 2025

% de ocupación de la vivienda en 2025

Aportación económica de las personas atendidas durante el año 2025       euros.

Previsión de contratación de auxiliar de noche durante el año 2025.

[ ]  Si [ ]  No

En…     …a      . de …     .de 2025

Firma (DNI electrónico o certificado válido)