ANEXO II REFORMULACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº DE EXPEDIENTE** | **SBPLY/23/270802/** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDADES ASOCIADAS EJECUTANTES DEL PROYECTO (\*): Cumplimentar solamente en caso de Federación, Confederación o persona jurídica similar que haya previsto distribuir parte de la subvención concedida entre sus entidades asociadas para la ejecución directa de actividades previstas en el proyecto.** | | | |
| **ENTIDAD ASOCIADA 1** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 2** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 3** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 4** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 5** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 6** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 7** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 8** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 9** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 10** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 11** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 12** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 13** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 14** |  | **NIF** |  |
| **ENTIDAD ASOCIADA 15** |  | **NIF** |  |
|  |  |  |  |

**d**

**1.LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO**  **(Dónde se tiene previsto llevar a cabo la intervención y/o dónde se encuentre ubicado el recurso. 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 | MUNICIPIO/S Zonas Prioritarias según Anexo Decreto 52/2018, de 31 de julio, delimitación geográfica zonas prioritarias C-LM | MUNICIPIO/S  Zonas Escasamente pobladas o en riesgo de despoblación según Decreto 108/2021, de 19 de octubre, zonas rurales C-LM | MUNICIPIO/S  (Enumerar) |
| ALBACETE |  |  |  |
| CIUDAD REAL |  |  |  |
| CUENCA |  |  |  |
| GUADALAJARA |  |  |  |
| TOLEDO |  |  |  |

**2. POBLACIÓN DESTINATARIA**

| **COBERTURA DEL PROYECTO Y DESCRIPCIÓN DE LAS PERSONAS DESTINATARIAS** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPCIÓN PERSONAS DESTINATARIAS DIRECTAS | Nº MUJERES | Nº HOMBRES | Nº TOTAL |
| **EDAD** | | | |
| PERSONAS DESTINATARIAS DE 0-17 AÑOS |  |  |  |
| PERSONAS DESTINATARIAS DE 18-30 AÑOS |  |  |  |
| PERSONAS DESTINATARIAS DE 31-64 AÑOS |  |  |  |
| PERSONAS DESTINATARIAS DE 65-80 AÑOS |  |  |  |
| PERSONAS DESTINATARIAS DE +80 AÑOS |  |  |  |
| TOTALES |  |  |  |
| **OTRAS CARACTERÍSTICAS DEL PERFIL Y/O CRITERIOS DE SELECCIÓN** | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONAS VOLUNTARIAS VINCULADAS AL PROYECTO** | | | |
| DESCRIPCIÓN PERSONAS VOLUNTARIAS | Nº MUJERES | Nº HOMBRES | Nº TOTAL |
| EDAD | | | |
| PERSONAS VOLUNTARIAS DE 0-17 AÑOS |  |  |  |
| PERSONAS VOLUNTARIAS DE 18-30 AÑOS |  |  |  |
| PERSONAS VOLUNTARIAS DE 31-64 AÑOS |  |  |  |
| PERSONAS VOLUNTARIAS DE 65-80 AÑOS |  |  |  |
| PERSONAS VOLUNTARIAS DE +80 AÑOS |  |  |  |
| TOTALES |  |  |  |

**3. PLANIFICACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1. DURACIÓN DEL PROYECTO** | | | | | |
| MESES DE EJECUCIÓN |  | (\*) FECHA INICIO | /     /2024 | FECHA FIN | /     /2024 |
| (\*) Sirva la presente como comunicación de fecha de inicio en caso de no ser preciso reformulación, en cumplimiento del Art.14 de la Orden 137/2023, de 23 de junio. | | | | | |

| **3.2. BREVE RESUMEN DEL PROYECTO (Máximo 2.000 caracteres)** |
| --- |
|  |

| **3.3. OBJETIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS** | |
| --- | --- |
| OBJETIVO GENERAL |  |

| OBJETIVOS ESPECÍFICOS | RESULTADOS ESPERADOS |
| --- | --- |
|  |  |

| **3.4. ACTIVIDADES Y METODOLOGÍA** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINACIÓN DE LAS ACTIVDADES Y DETALLE METODOLÓGICO | | | fecha inicio | DURACIÓN  Nº DÍAS | personas beneficiarias | |
| nº  mujeres | nº hombres |
| ACTIVIDAD 1. DENOMINACIÓN: |  | |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD 1. METODOLOGÍA: | |  | | | | |
| ACTIVIDAD 2. DENOMINACIÓN: |  | |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD 2. METODOLOGÍA: | |  | | | | |
| ACTIVIDAD 3. DENOMINACIÓN: |  | |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD 3. METODOLOGÍA: | |  | | | | |
| ACTIVIDAD 4. DENOMINACIÓN: |  | |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD 4. METODOLOGÍA: | |  | | | | |
| ACTIVIDAD 5. DENOMINACIÓN: |  | |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD 5. METODOLOGÍA: | |  | | | | |
| ACTIVIDAD 6. DENOMINACIÓN: |  | |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD 6. METODOLOGÍA: | |  | | | | |
| ACTIVIDAD 7. DENOMINACIÓN: |  | |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD 7. METODOLOGÍA: | |  | | | | |
| ACTIVIDAD 8. DENOMINACIÓN: |  | |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD 8. METODOLOGÍA: | |  | | | | |
| ACTIVIDAD 9. DENOMINACIÓN: |  | |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD 9. METODOLOGÍA: | |  | | | | |
| ACTIVIDAD 10. DENOMINACIÓN: |  | |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD 10. METODOLOGÍA: | |  | | | | |
| ACTIVIDAD DENOMINACIÓN: |  | |  |  |  |  |
| ACTIVIDAD. METODOLOGÍA: | |  | | | | |

| **3.5. RECURSOS HUMANOS, TÉCNICOS Y MATERIALES (Necesarios para la realización del proyecto)** | | |
| --- | --- | --- |
| **RECURSOS HUMANOS** | | |
| PERFÍL PROFESIONAL | Nº de profesionales | FUNCIONES |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| PERFIL PERSONAL VOLUNTARIO | Nº de personas voluntarias | FUNCIONES |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| **RECURSOS TÉCNICOS Y MATERIALES** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISPONIBLES** | | **A ADQUIRIR** | |
| Nº | DETALLE | Nº | DETALLE |
|  |  |  |  |

**4. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN**

| **SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN** |
| --- |
| **PROCESO PLANTEADO PARA EL SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS** |
|  |

| **EVALUACIÓN DE RESULTADOS** |
| --- |
| DETALLE DEL PROCESO DE EVALUACIÓN PREVISTO |
|  |
| INDICADORES DE EVALUACIÓN |
|  |

**5. DETALLE COSTES DEL PROYECTO (Reflejar en los mismos términos que en el apartado 3.5. RECURSOS HUMANOS, TÉCNICOS Y MATERIALES)**

|  |
| --- |
| **A) GASTOS CORRIENTES** |

| **A.1) PERSONAL** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **denominación del puesto** | **GRUPO PROFESIONAL (I; II; III; IV; V)** | **Nº horas a la semana dedicadas al proyecto** | **Tipo contratación (temporal / indefinida)** | **Nº de meses** | **Nº de trienios** | **Coste total** | **CUANTÍA IMPUTADA**  **A LA JCCM** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE PERSONAL** | | | | | |  |  |

| **A.2) ACTIVIDADES Y FUNCIONAMIENTO** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA IMPUTADA**  **A LA JCCM** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL DE ACTIVIDADES Y FUNCIONAMIENTO** |  |  |

| **A.3) SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA IMPUTADA**  **A LA JCCM** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL DE SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES** |  |  |

| **A.4) DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA IMPUTADA**  **A LA JCCM** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL DE DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO** |  |  |

|  |
| --- |
| **B) GASTOS DE INVERSIÓN** |

| **B.1) REFORMA DE INMUEBLES E INFRAESTRUCTURAS** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA IMPUTADA**  **A LA JCCM** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL REFORMA DE INMUEBLES E INFRAESTRUCTURAS** |  |  |

| **B.2) EQUIPAMIENTO** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA IMPUTADA**  **A LA JCCM** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL EQUIPAMIENTO** |  |  |

|  |
| --- |
| **C) GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |

| **C) GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** | **COSTE TOTAL** | **CUANTÍA IMPUTADA**  **A LA JCCM** |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL DE GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** |  |  |

**6. PRESUPUESTO**

| **CONCEPTOS** | **CUANTÍA PROPUESTA POR LA JCCM** | **OTRAS SUBVENCIONES**  **(\*\*)** | **FINANCIACIÓN PROPIA**  **(\*\*)** | **COSTE TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A) GASTOS CORRIENTES** | | | | |
| **A.1) Personal** |  |  |  |  |
| **A.2) Actividades Y Funcionamiento** |  |  |  |  |
| **A.3) Servicios Técnicos y Profesionales** |  |  |  |  |
| **A.4) Dietas, gastos de viaje y desplazamiento** |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS CORRIENTES:** |  |  |  |  |
| **B) GASTOS DE INVERSIÓN** | | | | |
| **B.1) Reforma de inmuebles e infraestructuras** |  |  |  |  |
| **B.2) Equipamiento** |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS DE INVERSIÓN:** |  |  |  |  |
| **C) GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN** | | | | |
| **TOTAL GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN:** |  |  |  |  |
| **TOTAL:** |  |  |  |  |

(\*\*) **Se respetará el porcentaje de cofinanciación presupuestado en Anexo IB. Memoria del proyecto.**

**7. DETALLE ACTIVIDADES/COSTES - ENTIDADES ASOCIADAS EJECUTANTES DEL PROYECTO** **(Cumplimentar solamente en caso de Federación, Confederación o persona jurídica similar que haya previsto distribuir parte de la subvención concedida entre sus entidades asociadas para la ejecución directa de actividades previstas en el proyecto).**

| **ENTIDAD ASOCIADA** | **NIF** | **ACTIVIDAD A EJECUTAR (\*)**  **(Reflejar por entidad tantas actividades como vaya a ejecutar con el importe de la subvención solicitada)** | **CUANTÍA IMPUTADA A LA JCCM A EJECUTAR POR LA ENTIDAD** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(\* Reflejar las actividades en los mismos términos que en el apartado 3.4. PLANIFICACIÓN: ACTIVIDADES Y METODOLOGÍA)**

Don/Doña  representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente Anexo.

A fecha de la firma.

Firmado electrónicamente por el Representante legal de la entidad.